

[1981 ஏப்ரல் 8]

இணைப்பு I.

403 ஆமபக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.]

கோரிக்கை 18—மருத்துவம்—1981-82.

பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோரிக்கை 18—மருத்துவம் என்பதன் கீழ் ரூ. 56,22,09,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என முன் மொழிகிறேன்.

1. தேற்றுவாய்.

இவ்வரசு, நல்வாழ்வினை மேம்படுத்துகிற பணிகளையும் நோய்த்தடுப்பு, நோய் தீர்ப்பு, மறுவாழ்வுப் பணிகளை வலுப்படுத்தியும் விரிவுபடுத்தியும் கி.பி. 2000-க்குள் அனைவருக்கும் நல்வாழ்வு என்ற இயக்கத்தை தீவிரமாகச் செயல்படுத்துவதை தன்னுடைய அடிப்படைக் குறிக்கோளாகக் கொண்டுள்ளது. சில நிறுவனங்களில் சேர்த்துக்கொள்ளும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்தும், எங்கெல்லாம் கூடுதல் இடவசதி தேவையோ அங்கெல்லாம் புதிய கட்டிடங்கள் கட்டியும், கருவிகள், கல்வியளிக்க தேவையான சாதனங்கள் மற்றும் இதர வசதிகளை அளித்தும் இந்த நிறுவனங்களின் கூடுதல் பணியாளர்களின் தேவையை நிறைவு செய்ய பணியாளர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்தும் மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், மற்றும் இதர மருத்துவ சார்பற்ற பணியாளர்கள் கல்வி கற்கும், பயிற்சி பெறும் நிறுவனங்களை மேம்பாடு அடையச் செய்கிறது. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியை பட்ட மேற்படிப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிறுவனமாக மேம்படுத்த தக்க நடவடிக்கை எடுக்கக் கருதியுள்ளது மேலும் தனியாக மருத்துவ பல்கலைக் கழகம் நிறுவுவதற்கான வழிமுறைகளை தொடங்கக் கருதியுள்ளது. சமுதாயத்தின், குறிப்பாக கிராமப் புற பகுதிகளில் வாழும் நலிவுற்ற பிரிவினரின் தேவைக் கேற்ப மருத்துவ மற்றும் மருத்துவ சார்பற்ற பணியாளர்களுக்கான பயிற்சி புத்தறிவு ஆக்கப்படும்.

2. விரிவுபடுத்தப்பட்ட மற்றும் சிறப்புத் தன்மை வாய்ந்த மருத்துவப் பணிகள் கிராமப்புற ஏழை மக்களுக்கு எட்டும் வகையில் அரசு மருத்துவப் பாதுகாப்பு வழங்கும் முறையை மேம்படுத்த வேண்டும் என்ற குறிக்கோளின் தொடர்பாக மாவட்ட வட்ட மற்றும் வட்டமில்லா மருத்துவ மனைகளையும், மருந்தகங்களையும் மேம்பாடு அடையச் செய்யக் கருதியுள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

3. சமுதாயத்தில் ஏழ்மையான பிரிவினருக்கு, குறிப்பாக கிராமப்புறங்களில் வாழ்பவருக்கு குறைந்தபட்ச பாதுகாப்பு அளிக்கும் திட்டம் தீவிரமான சமுதாய ஈடுபாடினால் மட்டுமே நிறைவேறும். இந்த எண்ணத்தின் அடிப்படையிலேயே அரசு சிறிய சுகாதார நிலையங்களை மாநிலத்தின் எல்லாப் பகுதிகளிலும் நிறுவ வேண்டும் என்ற திட்டத்தை தீவிரமாக செயல்படுத்தக் கருதியுள்ளது.

4. குடும்பநலத் திட்டத்தினை செயல்படுத்தி வருவதில் தமிழ்நாடு என்றும் முன்னணியில் நின்று வருகிறது. இவ்வுண்மை கடந்த பத்தாண்டு காலத்தில் நாடு முழுமைக்கும் ஆண்டொன்றுக்கு ஏற்பட்ட மொத்த மக்கள் தொகை வளர்ச்சி விகிதமான 2.475 சதவீதத்திற்கு எதிராக தமிழ்நாட்டில் ஏற்பட்டுள்ள மக்கள் தொகை வளர்ச்சி விகிதம் மிகக் குறைவானது. (அதாவது 1.723 சதவீதம் என்பதிலிருந்து தெரிந்து கொள்ளலாம்) இக் குடும்ப நலத் திட்டம் நமது மாநிலத்தில் ஆண்டு முழுவதும் நிலையாக தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

5. மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வு செலவினம் பற்றிய விவரங்கள் பிற்சேர்க்கை 1-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

II. மருத்துவக் கல்வித்துறை

(1) மருத்துவக் கல்லூரிகள் அவற்றுடன் இணைந்த மருத்துவ மனைகள்.

தற்சமயம், மாநிலத்தில் 8 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளும் அரசு பல்மருத்துவக் கல்லூரியும் இருக்கின்றன. அவைகளில் 3 மருத்துவக் கல்லூரிகளும், அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரியும் சென்னை மாநகரில் உள்ளன. எஞ்சிய 5 மருத்துவக் கல்லூரிகளும் மாவட்டங்களில் உள்ளன.

மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு, மருந்தாக்கியல் பட்டப் படிப்பு பல் மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு, செவிலியர் பட்டப்படிப்பு முதலியன இந்த நிலையங்களில் நடத்தப்படுகிறது. எம்.பி.பி.எஸ்., பி. பார்மசி, பி.டி.எஸ், பி.எஸ்ஸி (செவிலியர் பயிற்சி) போன்ற வகுப்புகள் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. பட்ட மேற் படிப்பும் நடத்தப்பட்டு வருகிறது.

பட்டமேற் படிப்பு, பட்டயப் படிப்பு, உயர் நிலை சிறப்புப் படிப்பு, எம். பி. பி. எஸ், பி. பார்மசி, பி.டி.எஸ் பி.எஸ்.ஸி. (செவிலியர்), செவிலியர் பயிற்சி, இயன்முறை மருத்துவப் பயிற்சி, டி. பார்மசி, துப்புறவு ஆய்வாளர், ஆர்த்தோபீடிஸ்ட், அத்தாட்சி பெற்ற கதிரியக்க உதவியாளர் படிப்பு, டி.ஆர்.ஏ. தொழில்நுட்ப

[1981 ஏப்ரல் 8]

பயிற்சி நிலை, தொழில் நுட்ப விஞ்ஞானம் கண், வரைவியலாளர் பயிற்சி II, மேல் நிலைக் கல்வி ஆகியவை பற்றிய விவரங்களை பிற்சேர்க்கை இரண்டில் காணலாம்.

மேல் நிலைக் கல்வி (+2 வகுப்புகள்) அறிமுகப்படுத்தப்பட்டதன் விளைவாக எம்.பி.பி.எஸ். பட்டப்படிப்பிற்கான காலம் தற்போதுள்ள 5½ ஆண்டுகளிலிருந்து 4½ ஆண்டுகளாக (கட்டாய சுற்றிருப்புப் பயிற்சிக் காலம் 1 ஆண்டு நீங்கலாக) திருத்தியமைக்கப்பட்டுள்ளது.—

தற்போது 8 செவிலியர் பயிற்சிப்பள்ளிகள் உள்ளன. ஒவ்வொரு வருடமும் 675 மாணவிகள் சனவரி, சூலை ஆகிய மாதங்களில் நடத்தப்படும் பயிற்சி வகுப்புகளில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். 1980 ஆம் ஆண்டு ஜூலை மாத வகுப்பில் 270 மாணவிகள் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டனர். 1981 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாத பயிற்சிக்கு 405 மாணவிகளும் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டார்கள். இட நெருக்கடியை குறைக்கும் வகையில் உதவித் தொகை பெறும் 675 செவிலியர் மாணவர்களுக்கான வகுப்புகளை இரண்டு பிரிவுகளாக, சனவரி, ஜூலை என்று பின்வருமாறு பிரிக்கப்பட்டது:

செவிலியர் பயிற்சிப் பள்ளி.	சனவரி வகுப்பு.	ஜூலை வகுப்பு.
(1)	(2)	(3)
1 அரசினர் பொது மருத்துவமனை	60	60
2 சென்னை பெண்கள் குழந்தை களுக்கான கஸ்தூரிபாய் காந்தி மருத்துவமனை.	25	20
3 தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.	35	35
4 கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.	35	35
5 அரசு தலைமையிட மருத்துவமனை, திருச்சி.	50	50
6 அரசு தலைமையிட மருத்துவமனை, சேலம்.	50	50
7 அரசினர் ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை.	40	45
8 அரசினர் ராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை.	45	40
	<u>340</u>	<u>335</u>

1981 ஏப்ரல் 8]

இப்பயிற்சியின் காலம் $3\frac{1}{2}$ ஆண்டுகளாகும். பொது செவிலியர் பயிற்சி, மூன்று ஆண்டுகள் முடிந்தவுடன் 6 மாத கால மகப்பேறு பயிற்சிக்காக செவிலியர் மாணவிகள் மகப்பேறு பயிற்சி நிலையங்களில் நியமிக்கப்படுவர். உதவித் தொகை பெறும் செவிலியர் இடங்களை 135 லிருந்து 340 ஆக பின் வருமாறு உயர்த்த அரசு ஆணையிட்டுள்ளது.

தற்போதுள்ள இடங்கள்.	கூடுதல் இடங்கள்.	மொத்த எண்ணிக்கை.
---------------------	------------------	------------------

குழந்தை நல நிறுவனம் குழந்தைகள் மருத்துவ மனை, சென்னை.	54	35	89
--	----	----	----

அரசு கஸ்தூரிபாய் காந்தி பெண்கள் குழந்தைகள் மருத்துவ மனை, சென்னை.	41	35	76
--	----	----	----

அரசு ராஜா மிராசுதார் மருத்துவ மனை, தஞ்சாவூர்.	20	30	50
---	----	----	----

அரசு ராஜா சர் ராமசாமி முதலியார் மகப் பேறு மருத்துவ மனை, சென்னை.	14	25	39
---	----	----	----

அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை.	6	45	51
---------------------------------	---	----	----

கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.	—	35	35
--	---	----	----

135

205

340

வெற்றிகரமாக பயிற்சியை முடித்தபின் செவிலியப் பயிற்சியில் பட்டயமும், மகப்பேறு பயிற்சியில் சான்றிதழ்களும் வழங்கப்படும்.

125 மாணவர்கள் சேர்க்கப்பட்டு, மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் டி. பார்மசி வகுப்பு நடந்து வருகிறது. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் 100 மாணவர்கள் சேர்ப்புடன் திருச்சிராப்பள்ளியில்

[1981 ஏப்ரல் 8]

டி. பார்மசி வகுப்பு தொடங்க அரசு அனுமதி வழங்கியது. இட வசதி இல்லாத காரணத்தினால் மதுரையில் இவ்வகுப்பு நடத்தப் பட உள்ளது.

நாட்டில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளைச் கொண்டு கிராம நகர்ப்புற மக்களுக்கு நேரடியாக சுகாதாரப் பாதுகாப்புப் பணிகளை வழங்கவும், சமுதாயப் பணிகளில் நேரடி ஈடுபாடு ஏற்படும் வகையில் மருத்துவக் கல்வியை புத்தறிவாக்கவும் ஆகிய இரட்டை குறிக்கோள்களைக் கொண்டு இந்திய அரசு மருத்துவக் கல்வியை புத்தறிவாக்குதல் என்றொரு திட்டத்தை கொண்டு வந்துள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் மாநில அரசுகள் கருத்தரங்கு, சொற்பொழிவு, அறைகளுக்கு கட்டிடங்கள் மற்றும் தங்குமிடங்கள் கட்டவேண்டும். ஆரம்ப சுகாதார நிலைய கட்டிடங்கள் முதலியவைகளில் திருத்தங்கள் மற்றும் மாற்றங்கள் செய்யவேண்டும். மேலும் கூடுதலாக துறை அதிகாரிகளையும், பணியாளர்களையும் நியமிக்க வேண்டும். சமுதாயத்தின் சுகாதார நிலை பற்றிய அடிப்படை புள்ளி விவரங்கள் சம்பந்தப்பட்டதை சேகரிக்க வேண்டும். ஆராய்ச்சி வேலையை துரிதப்படுத்த வேண்டும். இத்திட்டத்தை செயல்படுத்த 24 நடமாடும் மருத்துவ ஊர்திகள் கீழ்க்கண்ட மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு வழங்கப்பட்டது.

1	சென்னை மருத்துவக்கல்லூரி	3
2	ஸ்டான்லி மருத்துவக்கல்லூரி	3
3	கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி	3
4	செங்கல்பட்டு மருத்துவக்கல்லூரி	3
5	கோவை மருத்துவக்கல்லூரி	3
6	தஞ்சாவூர் மருத்துவக்கல்லூரி	3
7	மதுரை மருத்துவக்கல்லூரி	3
8	திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி	3

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கான கட்டிடங்கள் கட்ட ரூ. 32.20 இலட்சமும் ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரிக்கும் தொடரா செலவினமாக ரூ. 4.79 இலட்சமும் அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

இந்த திட்டத்தினை செயல்படுத்துவதில் ஏற்படும் முன்னேற்றத்தை பரிசீலனை செய்ய, அரசு மண்டல குழுக்களையும், மாநில அளவில் ஒருங்கிணைந்த குழுக்களையும் நியமித்துள்ளது. மருத்துவக் கல்லூரிகளின் முதல்வர்களிடம் இத்திட்டத்தினை நினைவூற்றும் பொறுப்பினையும் அரசு ஒப்படைத்துள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

2 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளில் சிறப்புப் பிரிவுகள்

(i) வெளியூர்களில் சிறப்பு சிகிச்சைப் பிரிவினை ஏற்படுத்தும் பொருட்டு கோவை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் தனியாக இதய நோய் சிகிச்சைப் பிரிவினை ஏற்படுத்தியுள்ளது. இப்பிரிவிற்கு பேராசிரியர் நிலையில் மருத்துவரும் தேவையான இதர அலுவலர்களும் பணியிடங்களும் தோற்றுவிக்கப்பட்டன. இந்த ஏற்பாட்டினால் இம்மாவட்டத்தைச் சார்ந்த இதய நோயினால் அவதியுறும் நோயாளிகள் கோவை மருத்துவக் கல்லூரியிலேயே சிறப்புச் சிகிச்சை பெறும் வாய்ப்பினைப் பெற்றுள்ளனர்.

(ii) செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் பல் அறுவை சிகிச்சைத் துறையில் அனுபவம் மிக்க மருத்துவரைக் கொண்டதாயிருக்கும் பொருட்டும் பல்கலைக் கழகத்தின் பரிந்துரைகளை நிறைவேற்றவும் பல் அறுவை சிகிச்சை விரிவுரையாளர் பதவியை பேராசிரியர் பதவியாக மாற்றி உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது. செங்கற்பட்டு, தஞ்சாவூர், கோவை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் பால்வினை நோய்த்துறையில் அனுபவமுள்ள உயர் நிலை மருத்துவர்கள் இல்லாத நிலையை போக்கும் பொருட்டு இம்மருத்துவமனை ஒவ்வொன்றிலும் பால்வினை நோய்த்துறை பிரிவிற்கு பேராசிரியர் நிலையில் மருத்துவர் பணியிடங்களும் தோற்றுவிக்கப்பட்டன.

(i) சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் அரசு பொது மருத்துவ மனையில் மார்ப்புப் பகுதி நோய்க்கு மருத்துவச் சிகிச்சையினை அளிக்கும் பொருட்டு மார்ப்புப் பகுதி மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவினை ஏற்படுத்த பேராசிரியர் நிலையில் மருத்துவர் பணியிடம் தோற்றுவிக்கப்பட்டது.

(v) தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் மார்ப்புப் பகுதி அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு ஏதும் தற்சமயம் இல்லாததால் தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் மார்ப்புப் பகுதி அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவினை ஏற்படுத்த பேராசிரியர் நிலையில் அறுவைச் சிகிச்சை மருத்துவர் உள்ளிட்ட தேவையான அலுவலர் பதவிகளை ஏற்படுத்த ஒப்புதலளிக்கப்பட்டுள்ளது, இதனால் மார்ப்புப் பகுதி அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படும் நோயாளிகள் இதர மருத்துவ மனைகளுக்கு மாற்றப்படாமல் தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையிலேயே சிகிச்சையளிக்கும் வசதிகள் ஏற்பட்டுள்ளன.

(v) சென்னை இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவ மனையிலுள்ள முடநீக்கியல் பிரிவில் வேலைப்பளுவினைச் குறைக்க கூடுதல் பிரிவினை ஏற்படுத்த முடநீக்கியல் நோய் சிகிச்சைப் பேராசிரியர் நிலையில் மருத்துவர் பதவியுடன் இதர அலுவலர் பதவிகளையும் ஏற்படுத்த ஒப்புதலளிக்கப்பட்டுள்ளது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(vi) கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் உடற்கூற்றியல் பிரிவினை வலுப்படுத்த இணைப் பேராசிரியர் பணியிடமும் உதவிப் பேராசிரியர் பணியிடமும் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. உட்கரப்பிடல் மற்றும் வளர்ச்சிதை மாற்றத்தில் சிகிச்சை அளிக்க தற்சமயம் வசதி இல்லாததால் மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் இதற்கென ஒரு தனிப் பிரிவு ஏற்படுத்த பேராசிரியர் நிலையில் மருத்துவர் பதவி ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

(vi) அரசு இராசாசி மருத்துவ மனையில் நடமாடும் கண் மருத்துவக் குழுவினை ஏற்படுத்த ரூ. 1.37 இலட்சங்கள் செலவில் அலுவலர் பதவிகளையும் ஏற்படுத்த ஒப்புதலளிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் இராசாசி மருத்துவ மனையிலுள்ள கண்ணோய் பிரிவினை மேம்படுத்தும் பொருட்டு ரூ. 4.0 இலட்சங்கள் தொடரா செலவினத்தில் முறைப்படுத்தப்பட்ட கண் சிகிச்சை சாதனங்களை வாங்கவும் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. இத்துடன் பின்தங்கிய மாவட்டங்களில் கண்ணோயால் அவதியுறும் மக்களின் மருத்துவ தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் பொருட்டு மத்திய அரசு அளித்த நிதி உதவியான ரூ. 5.00 இலட்சத்தை தொடரா செலவினமாக அரசு இராசாசி மருத்துவ மனையின் கண்ணோய்ப் பிரிவினை உயர் நிலைப்படுத்த ஒப்புதலளித்திருக்கிறது.

கடந்த 1980 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் திங்கள் மருத்துவக் கல்லூரியைச் சார்ந்த மருத்துவ மனைகளிலுள்ள உதவி மருத்துவர் பதவிகளை உதவி ஆசிரியர் பதவிகளாக மாற்றியமைக்க உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது.

(3) புறநகர் மருத்துவ மனைகள்

சென்னை மாநகரின் சுற்றுபுறங்களில் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கும் மக்களுக்கு மருத்துவப் பணிகள் வழங்குவதற்காகவுக் மாநகரில் உள்ள பெரிய மருத்துவ மனைகளில் உள்ள மக்கள் நெருக்கடியை குறைக்கவும் கருதப்பட்ட 5 புறநகர் மருத்துவ மனைகளில், அண்ணாநகர், கே. கே. நகர், தண்டையார்பேட்டை ஆகிய இடங்களில் உள்ள 3 மருத்துவ மனைகள் 100 படுக்கை வசதிகளுடன் இயங்கிக் கொண்டிருக்கின்றன. பெரம்பூரில் இன்னொரு மருத்துவ மனையை ரூ. 170.91 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் ஆரம்பிப்பதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

தண்டையார்பேட்டை, அண்ணாநகர் ஆகிய இடங்களில் உள்ள புறநகர் மருத்துவ மனைகள் ஒவ்வொன்றிற்கும் ஆம் புலன்ஸ் ஊர்தி வழங்க கருதப்பட்டுள்ளது. அண்ணா நகரில் அமைந்திருக்கும் புறநகர் மருத்துவ மனையில் ரூ. 7.20 லட்சம் மதிப்புள்ள மருத்துவக்கருவிகள் வழங்கவும் கருதப்பட்டுள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

(4) கே. கே. நகர் புனர்வாழ்வு மற்றும் செயற்கை உறுப்பி பொருத்தும் நிலையம்

மேற்சொன்ன நிலையத்திற்கான கட்டிடப் பணிகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு, தற்சமயம் சென்னை, கே. கே. நகரில் உள்ள வளாகத்தில் தனியாக இயங்கிக் கொண்டிருக்கிறது. 14-11-79 அன்று வெளிப்புற நோயாளி சிகிச்சை வசதி ஆரம்பிக்கப்பட்டது. 10-9-80-லிருந்து உள்ளிருப்பு நோயாளி சிகிச்சை வசதி ஆரம்பிக்கப்பட்டது.

உலக உடல் ஊனமுற்றோர் ஆண்டாக கொண்டாடுவதை முன்னிட்டு, மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவ மனையின் புற நகர் செயற்கை உறுப்பு பொருத்தும் நிலையத்தில் ஊறுபாடு உற்றவர் காலில் அழுத்தம் ஏற்படாமல் நடப்பதற்கு உதவும் கருவிகள் (Cushion) மற்றும் ஏனைய செயற்கை உறுப்புகள் தயாரிப்பதை அதிகப்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது.

(5) மருத்துவக்கல்லூரிகள், மருத்துவ மனைகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

1. மருத்துவக் கருவிகள் :

1980-81 ஆம் ஆண்டில் மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்கு ரூ. 88.32 இலட்சம் மதிப்புள்ள பல்வேறு முக்கிய மருத்துவக் கருவிகள் வாங்குவதற்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 64.72 இலட்சம் மதிப்புள்ள மருத்துவக் கருவிகள் வாங்க ஒப்புதல் அளிக்க கருதப்பட்டுள்ளது. இம்மருத்துவக் கருவிகள் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை 3-ல் தரப்பட்டுள்ளது. ரூ. 40.00 இலட்ச செலவில் தொடர் கதிர் வீச்சியக்க முப்பரிமாண உருப்பதிவு கணிப்பொறி (Scanner) ஒன்றினையும் ரூ. 7.71 இலட்சம் செலவில் பல வழி இதயத்துடிப்பு பதிவுப்பொறி (Multi channel-Echo cardiogram) ஒன்றினையும் சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனைக்கு வழங்கப்பட்டிருக்கிறது என்பது இங்கு குறிப்பிடத்தகுந்தது.

2. கட்டிடங்கள்:

இம்மாநிலத்தில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளை மேம்படுத்த 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 84.97 இலட்சம் மதிப்பில் பல்வேறு கட்டிடப் பணிகளுக்கு ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டுள்ளது. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 235.06 இலட்சம் மதிப்பில் கட்டிடப் பணிகள் மேற்கொள்ள கருதப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டங்களின் விபரங்கள் பிற்சேர்க்கை 4-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(6) கிண்டி கிங் நிறுவனம் : இம்மாநிலத்தில் இந்நிறுவனம் தான் மிகப் பெரிய பொதுச் சுகாதார சோதனைக் கூடமாகும். இது ஒரு கல்வி போதனை மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையமாகவும் திகழ்கிறது. இந்நிறுவனத்தில் பலவகைப்பட்ட தடுப்பு மருந்துகள் தயாரிக்கப்படுகின்றன. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் இந்நிறுவனத்திற்கு கீழ்க்கண்ட மருத்துவக் கருவிகள் வாங்குவதற் 5 அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

(ரூபாய்
இலட்சத்தில்.)

- | | |
|--|------|
| 1. அல்ட்ரா காபினைட் மைனஸ் 70சி மற்றும் ஏனைய துணைக் கருவிகள் | 1.50 |
| 2. மையப்படுத்தப்பட்ட இரத்த வங்கிக்கு உரைய வைத்து உலர வைக்கும் பிளாஸ்மா யூனிட். | 2.50 |
| 3. ரெவிகோ மைனஸ் 70சி உரைய வைக்கும் கருவி. | 1.30 |

கீழ்க்கண்ட கட்டிடங்களுக்கு ஒப்புதல் வழங்கப் பட்டுள்ளது:—

- | | |
|---|------|
| 1. இரண்டு கோபர்காஸ் பிளாண்ட்ஸ் கட்டுதல் | 0.80 |
| 2. 250 கே. வி. ஏ. ஆல்டர்நேட்டர்செட் (மின் உற்பத்திக் கருவி) அமைத்தல். | 6.78 |

III. மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலத்துறை.

1. மருத்துவக் கல்லூரிகளோடு இணைந்திராத மருத்துவமனைகள் —

(1) மாவட்ட, வட்ட, வட்டமல்லாத மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள் ஆகியவைகளை மேம்படுத்துவது மக்களுக்கு சுகாதார பாதுகாப்புபணிகள் வழங்குவதில் முக்கியப் பங்கு வகிக்கிறது. இவ்வாறு மேம்படுத்துவது விரிவாக்கப்பட்ட சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சைபணிகள் கிராமப்புறங்களின் வாழ்வு ஏழை மக்களுக்கு மிக அருகிலேயே கிடைப்பதை அடிப்படையாகக் கொண்டுள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

இம்மாநிலத்தில் 4631 மொத்தப் படுக்கைகளுடன் 15 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள் இயங்கிக்கொண்டு வருகின்றன. 1981-82-ம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட மருத்துவ மனைகளில் 507 படுக்கைகள் சேர்க்கக் கருதப்பட்டுள்ளது.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திருப்பூர்.	196
(2) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, தர்மபுரி.	150
(3) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்.	85
(4) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திண்டுக்கல்.	33
(5) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, கிருஷ்ணகிரி	43
மொத்தம்	507

5,995 மொத்த படுக்கைகளுடன் 116 வட்ட மருத்துவ மனைகள் இயங்கிக் கொண்டு வருகின்றன. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட அரசு மருத்துவ மனைகளில் 157 படுக்கைகள் சேர்க்கக் கருதப்பட்டுள்ளது —

(1) அரசு மருத்துவமனை, அருர் ..	24
(2) அரசு மருத்துவமனை, ஹொசூர் ..	57
(3) அரசு மருத்துவமனை, பல்லடம் ..	6
(4) அரசு மருத்துவமனை, உடுமலைப் பேட்டை ..	10
(5) அரசு மருத்துவமனை, மேட்டுப்பாளையம் ..	10
(6) அரசு மருத்துவமனை, கோபிசெட்டிபாளையம் ..	10
(7) அரசு மருத்துவ மனை, கரூர் ..	10
(8) அரசு மருத்துவமனை, சத்தியமங்கலம் ..	10
(9) அரசு மருத்துவமனை, மணப்பாறை ..	10
(10) அரசு மருத்துவமனை, பெரம்பலூர் ..	10

மொத்தம் .. 157

[1981 ஏப்ரல் 8]

2,097 மொத்த படுக்கைகளுடன் 110 வட்டமல்லாத மருத்துவ மனைகள் இயங்கிக்கொண்டு வருகின்றன. 230 மொத்த படுக்கைகளுடன் 188 மருந்தகங்கள் இயங்கிக் கொண்டு வருகின்றன.

(2) மாவட்ட வட்டமல்லாத மருத்துவமனைகள் அரசு மருந்தகங்களுக்கு மேம்பாடுகள் —

மாவட்ட, வட்ட, வட்டமல்லாத மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருந்தகங்களை மேம்படுத்த 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட சிறப்புத்துறைகள் திறப்பது உட்பட்ட பல்வேறு திட்டங்களும் 1981-82 ஆம் ஆண்டில் மேற்கொள்ள கருதப்பட்டுள்ள திட்டங்களும் பற்றிய விவரங்கள் பிற்சேர்க்கை 5-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

(3) விபத்து மற்றும் அவசரப்பணிகள் —

விபத்தில் காயமுற்றவர்களுக்கு சரியான முறையில் பயன் அளிக்கக்கூடிய சிகிச்சையினை வழங்க வேண்டுமென்ற கருத்தில் விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவப்பணிகள் என்ற திட்டத்திற்கு மதுரை, இராமநாதபுரம், திருநெல்வேலி, கன்னியாகுமரி ஆகிய நான்கு தென் மாவட்டங்களில் செயல்படுத்த அரசு ஒப்புதல் அளித்தது. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் ரூ. 172.64 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் இரண்டாம் கட்டமாக கோயம்புத்தூர், நீலகிரி, பெரியார், திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய நான்கு மாவட்டங்களுக்கு விரிவு படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

(4) குறிப்பிட்ட மாவட்டங்களில் குடும்ப நலம் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலம் ஆகிய பணிகளை பலப்படுத்துதல் —

ஊரக மருத்துவ மனைகள், வட்டத் தலையிட மருத்துவ மனைகள், வட்டத் தலைமையிடமல்லாத இடங்களிலுள்ள மருத்துவ மனைகள் மற்றும் ஏனைய மருத்துவ மனைகள் ஆகியவற்றில் ஏற்கெனவே அமைந்துள்ள வசதிகளை மேலும் அபிவிருத்தி செய்திடவும் குறிப்பாக மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலம், குடும்ப நலம், நோய் தடுப்புப் பணிகள் ஆகியனவற்றைப் பலப்படுத்திடவும் அனைத்து நலப்பணிகளையும் உள்ளடக்கிய தெளிவமைந்த திட்டமொன்று சேலம், தென்னாற்காடு ஆகிய மாவட்டங்களில் டேனிடா எனப்படும் டென்மார்க் நாட்டிலுள்ள அனைத்து நாடுகளின் வளர்ச்சி நிறுவனத்தின் உதவியுடன் செயல்படுத்துவதற்கு விரைவில் எடுத்துக் கொள்ளப்படும். 1981-82 ஆம் ஆண்டு முதல் ஏறத்தாழ ரூபாய் 14 கோடி மதிப்பீட்டுச் செலவில் 5 ஆண்டுகளுக்கு இத்திட்டத்தினை மேற்படி இரு மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இதற்காக ஒரு திட்ட இயக்குநர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்.

1981 ஏப்ரல் 8]

(5) அரசு இலவச கண் சிகிச்சை முகாம்—

பார்வை இழந்தோருக்கு குறிப்பாக கிராமப்புறங்களில் வாழும் மக்களுக்கு நிவாரணம் அளித்து கண் ஒளியிழத்தல், புரை நோய் மற்றைய கண் நோய்களால் அவதிக்குள்ளாகும் மக்களின் துயர் துடைப்பதற்கும் 1972-ல் அரசு இலவச கண் சிகிச்சை முகாம் திட்டத்தை தொடங்கியது. இத்திட்டத்தின் கீழ் ஐந்து நடமாடும் கண் மருத்துவ பிரிவுகள் அமைக்கப் பெற்று சென்னையிலே இரண்டும், கோவை, மதுரை மற்றும் தஞ்சாவூர் பகுதிகளில் ஒரு பிரிவு வீதம் மூன்றும் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சாரா பணியாளர்களுடன் இயங்கிக் கொண்டிருக்கிறது. தமிழகம் முழுவதும் இந்த ஐந்து பிரிவுகள் பணி புரிந்து வருகின்றன.

உடனடி மற்றும் விரிவான சிகிச்சை அளிக்க 1972 ஆம் ஆண்டு சில மேம்பாட்டு முறைகள் அமுலுக்கு வந்தன. இம்மருத்துவ முகாம்களிலே சிகிச்சை பெற்று அனுபவப்பட்டவர்களுக்கு மூன்று ரூபாயிலிஷந்து அம்ந்து ரூபாய் பெறுமான தற்காலிக கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகின்றன. இம்முகாம்களிலே சிகிச்சைபெற்றவர்கள் ஆறு வாரங்களுக்குப் பின்னர் பரிசோதிக்கப்பட்டு நிரந்தரமான கண்ணாடிகள் அவர்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றன. இதற்கு முன்னர் சென்னையிலே அரசு கண் மருத்துவமல்கள் கண்காணப்பாளர் ஐந்து நடமாடும் கண் மருத்துவ பிரிவுகளுக்கும் கண்ணாடிகள் அளிக்கும் அதிகாரத்தினை பெற்றிருந்தார். இம்முறையில் காலதாமதம் ஏற்பட்டதாலும், கண் அறுவை சிகிச்சை பெறுவோருக்கும் உடனடியாக கண்ணாடிகள் வழங்க இயலாமற் போனதாலும் கண்ணாடிகள் வாங்கி வழங்கும் அதிகாரம் மற்ற பிரிவு கண் காண்ட பாளருக்கு பரவலாக்கப்பட்டது.

1980-81 ஆம் ஆண்டு (1981 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரித் திங்கள் 28 ஆம் நாள் வரை) 10,774 புரை அறுவை சிகிச்சைகள் நடத்தப்பட்டுள்ளது.

(6) பார்வைக் கோளாறு மற்றும் கண் பார்வை இழத்தலை தடுத்தலும் கட்டுப்படுத்தலும் ஆகிய தேசிய திட்டம்—

மைய அரசின் பார்வைக் கோளாறு மற்றும் பார்வை இழத்தலை தடுத்தலும், கட்டுப்படுத்தலும் ஆகிய தேசிய திட்டத்தின்கீழ் கீழ்க்குறிப்பிட்டுள்ள பணிகள் இவ்வரசால் நிறைவேற்ற ஆணையிடப்பட்டுள்ளது.

1. நடமாடும் கண்ணோய் தடுப்பு மருத்துவப் பிரிவு ஒன்று மதுரை மருத்துவ மனையில் தொடங்கப்பெற்றுள்ளது. மதுரை, இராமநாதபுரம் மற்றும் புதுக்கோட்டை மாவட்டங்கள் இப்பிரிவின் ஆளுகைக்குள் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

2. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள கண் மருத்துவ பிரிவு 75 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

3. கண் மருத்துவப் பிரிவு, மாநில ஆலோசனைக் குழுவட்ட பிராந்திய ஒருங்கிணைப்புக் குழு, மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பு குழு போன்றவைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

கண் மருத்துவத் திட்டம் மதுரை, இராமநாதபுரம் மற்றும் புதுக்கோட்டை மாவட்டங்களில் உள்ள ஐந்து மருத்துவ மனைகளிலும் நிறைவேற்றித் தர ஆணை பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

மேலும் இத்திட்டம் நிறைவேற்றிட மைய அரசு பொருட்களையும், உபகரணங்களையும் மாநில அரசுக்கு இலவசமாகவே அளிக்கும்.

3. இத்திட்டத்தின் கீழ் கண் மருத்துவ சலுகைகள் கிடைக்கப் பெறாத கிராமப்பகுதிகளில், “கண் மருத்துவ சிகிச்சை முகாம்” நடத்திடும் தனியார் மற்றும் சமூக நிறுவனங்களுக்கு நிதி உதவி அளிக்கும் திட்டமும் அடங்கும். இந்த முகாம்கள் இது தொடர்பாக ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள விதமுறைகளின் படி நடத்தப் பெற வேண்டும். இவ்வாறு தனியார் மற்றும் சமூக நிறுவனங்களுக்கு அவர்கள் ஆற்றியுள்ள பணியின் அடிப்படையில் நிதி உதவி அளிக்கும் திட்டம் நல்ல முறையில் விளம்பரப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. கண் மருத்துவ அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளும் நபர் ஒன்றுக்கு ரூபாய் 60-ம் ஒவ்வொரு “கண் சிகிச்சை முகாமுக்கும்” ரூபாய் 12,000-மும் இத்திட்டத்தின்கீழ் நிதி உதவி அளிக்கப்பெறும்.

7. தொற்றுநோய்கள் கட்டுப்பாடு

1. தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்—

தமிழ்நாடு தொழுநோய் பரவியுள்ள மாநிலங்களில் ஒன்று என கருதப்படுகிறது. தேசிய தொழுநோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் மூலம் அளித்த தீவிர சிகிச்சையின் விளைவாக இந்நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை 1977-ல் 1,000 நபர்களுக்கு 20.40 நபர் என்பதிலிருந்து 15.5 ஆக நிறைவு தரும் வகையில் குறைந்துள்ளது. இத்திட்டம் தேசிய தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் அடிப்படையில் நிறைவேற்றப்படுகிறது. இத்திட்டத்திற்கான செலவினை மைய அரசும் மாநில அரசும் சமமாக பகிர்ந்து கொள்கின்றன.

1981 ஏப்ரல் 8]

1980-81 ஆம் ஆண்டில் மத்திய அரசு குறிப்பிட்ட குறிப்பிட்டு அடிப்படையில் மாநில அரசு கீழ்வரும் புதிய திட்டங்களைச் செயல்படுத்த ஆணை பிறப்பித்துள்ளது :—

- (1) ஒரு தொழுநோய் மறுவாழ்வு அபிவிருத்திப் பிரிவு.
- (2) இரண்டு நகர தொழுநோய் நிலையத்தையும் 6 மாவட்ட தொழுநோய் அலுவலர் அலுவலகத்தையும் மேம்படுத்துதல்.
- (3) 22 தற்காலிகமாக தங்கி சிகிச்சை பெறும் லாப்டீசுள் கட்டுதல்.
- (4) 6 பழைய தொழுநோய் கட்டுப்பாடு பிரிவுக்கு கட்டிடம் கட்டுதல்.

தமிழ்நாட்டில் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ள 48 மில்லியன் மக்கள் தொகையில், 38 மில்லியன் மக்கள் தொழுநோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் கீழ் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளார்கள். இத்திட்டத்தின் சாதனைகள் கீழ்வருமாறு :—

(இலட்சம்).

மதிப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ள தொழுநோயாளிகள்	7.50
1980 அக்டோபர் வரை பதிவு செய்யப்பட்டு உள்ள நோயாளிகள்	7.30
மொத்தம் சிகிச்சையின் கீழ்வரும் நோயாளிகள்	5.25
தொழுநோயிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட மொத்த நோயாளிகள்	0.87

இத்திட்டத்தின் கீழ் 1978-79 ஆம் ஆண்டிலிருந்து 11 வயதக் குட்பட்ட பள்ளி சிறுவர்களிடையே இந்நோயின் அறிகுறி உள்ளதா எனக் கண்டறியப்படும். பள்ளி பருகுதுவ பரிசோதனைத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ஆய்வு செய்யப்பட்ட 18,06,851 சிறுவர்களில் 24,371 சிறுவர்கள் இந் நோயினால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர் எனக் கண்டு பிடிக்கப்பட்டுள்ளது. தனியார் நிறுவனங்களும் தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டில் சிறந்த பணி புரிகின்றார்கள். இந்த நிறுவனங்களில் களப் பணியாளர்கள் உள்ளனர். அவர்கள் ஒவ்வொருவரும், 20,000 மக்கள் தொகை உட்பட்ட பகுதிகளில் பரிசோதனை செய்கிறார்கள். மாவட்ட தொழுநோய் அலுவலர்களாலும், மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நல இயக்குநர் அவர்களாலும் இந்த தனியார் நிறுவனங்களின் பணிகள் சாலகிரமத்தில் சீராய்வு செய்யப்படுகிறது. உள்ளிருப்பு சிகிச்சைகள் அளிக்கக்கூடிய வசதி உள்ள தனியார் நிறுவனங்களுக்கு, மூலதன பானியமும் நோயாளிகளுக்கு அளிக்கப்படுவதற்காக டி.டி.எஸ். (D.D.S.) என்ற மாத்திரையும் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(2) காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்.

அரசு மருத்துவ மனைகளில் புறநோயாளியாக வருபவர்களுடம் காசநோய் அறிகுறிகள் இருக்கிறதா என கண்டறிந்து அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளித்தும், மற்றும் சிறு குழந்தைகளுக்கும் சிறுவர்களுக்கும் இந்நோயிலிருந்து பாதுகாப்பு அளிக்க பி.சி.ஜி. தடுப்பு ஊசி அளிப்பதும் இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். தற்சமயம் எல்லா மாவட்டங்களிலும் மாவட்ட காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. எல்லா அரசு மருத்துவ மனைகளிலும் காசநோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை வசதிகள் உள்ளது. 1980 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் திங்கள் 31 ஆம் நாள் வரை 9.97 இலட்சம் காச நோயாளிகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது.

பி. சி. ஜி. குழுக்களின் மூலம் தடுப்பு முறைக்காக பி.சி.ஜி. தடுப்பு ஊசி போடப்படுகிறது. தற்சமயம் 28 பி.சி.ஜி. குழுக்கள் தமிழ்நாட்டில் உள்ள நகரங்களிலும் கிராமங்களிலும் இந்த சிகிச்சையை அளித்து வருகிறது. 1980 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் திங்கள் 31 ஆம் நாள் வரை 168 இலட்சம் நபர்களுக்கு பி.சி.ஜி. தடுப்பு ஊசிகள் போடப்பட்டுள்ளன.

தமிழ்நாட்டில் இரண்டு காசநோய் விளம்பரப் பிரிவுகள் இருக்கின்றன. கல்வி நிலையங்களில் குடிசைப்பகுதிகளிலும் காசநோய் பற்றி கூட்டங்களும், திரைப்படக் காட்சிகளும் நடத்தி காச நோய் வந்துள்ளதை விரைவில் கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுவரும் வசதிகள் பொதுமக்களை அறியும்படி செய்கின்றன.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் பீடி சுற்றும் தொழிலாளர்கள் மற்றும் கைத்தறி நெசவாளர்களிடையே காச நோய் இருக்கிறதா என கண்டறிந்து பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்க ஒரு ஒருங்கிணைந்த சுகாதார சவனிப்பு திட்டத்தை அமுலாக்கியுள்ளது. இத்திட்டத்தில் 5 நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவுகளும், 5 சிறிய ஊடுகதிர் பிரிவுகளும், சேலம், ஈரோடு, திண்டுக்கல், தூத்துக்குடி மற்றும் வேலூரை தலைமையிடமாகக் கொண்டு செயல்படும். இத்திட்டம் தற்சமயம் தமிழ்நாட்டில் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

தாம்பரத்திலுள்ள அரசு காசநோய் மருத்துவமனை 32 வார்டுகளுடன் 776 படுக்கை வசதிகளுடன் செயல்படுகிறது. இந்நிலையத்தில் ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட நோயாளிகள் சிகிச்சை பெறுகிறார்கள். மின்சார விநியோகம் அடிக்கடி சரியான முறையில் கிடைக்காத காரணத்தினாலும், அதிலும் முக்கியமாக அறுவை சிகிச்சை செய்யும்போது இவ்வாறான நிலை ஏற்படுவதால் 1981-82 ஆம் ஆண்டில் டிசல் மின் உற்பத்தி சாதனம் ஒன்றை நிறுவ அரசு தீர்மானம் செய்துள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

இந்நிதியாண்டிலிருந்து தஞ்சாவூருக்கு அருகில் செங்கிப்பட்டியிலுள்ள இராஜாஜி காசநோய் மருத்துவமனைக்கு அளித்துவந்த மானியத் தொகையை ரூபாய் 58,000-லிருந்து ரூபாய் 1 இலட்சத்திற்கு அரசு உயர்த்தியுள்ளது.

3. தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு மானியம் வழங்குதல்.

தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு பராமரிப்பு மானியம், கட்டிடம் கட்டுவதற்கான மானியம், கருவிகள் வாங்குவதற்கான மானியம் மற்றும் மூலதன மானியம் போன்ற பலவித மானியங்கள் வழங்கப்படுகின்றன.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 27.00 இலட்சம் அளவில் பராமரிப்பு மானியம் வழங்கப்பட்டுள்ளன. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு மானியங்கள் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது :

(1) இராமலிங்கம் காச நோய் நிலையம், பெருந்துறை (ரூபாய் 2.00 இலட்சத்திலிருந்து ரூபாய் 5.00 இலட்சம்).

(2) தின் காரா தலீப் அறக்கட்டளை மருந்தகம், சென்னை (ரூபாய் 8,000-த்திலிருந்து ரூபாய் 12,000).

1980-81 ஆம் ஆண்டில் அடையாற்றிலுள்ள சுகாதாரத் தொண்டு நிறுவனத்திற்கு ரூபாய் 3.53 இலட்சம் கட்டிட மானியமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது. திண்டுக்கல்வில் உள்ள காந்திகிராமம் அறநிறுவனத்திற்கு கருவிகள் மானியமாக, ஒரு அவசர சிகிச்சை ஊர்தி வாங்குவதற்காக ரூபாய் ஒரு இலட்சம் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. தானே முன்வரும் தொழுநோய் சிகிச்சை நிறுவனங்களுக்கு மூலதன மானியமாக ரூபாய் 2.84 இலட்சம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(4) அலுவலகக் கட்டிடம்.

மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நல இயக்கத்திற்கு ரூபாய் 200 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் தனியாக ஒரு கட்டிடம் கட்ட கருதப்பட்டுள்ளது.

2. ஹோமியோபதி.

ஹோமியோபதி கல்வியும் ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையும் தமிழ்நாடு ஹோமியோபதி மருத்துவ முறை மற்றும் ஹோமியோபதி நடைமுறை பயிற்சியாளர்கள் சட்டம், 1971-ன் படி செயல்பட்டு வருகின்றன.

[1981 ஏப்ரல்]

ஹோமியோபதி மருத்துவ முறைக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கவும், இம்மாநிலத்தில் இம்மருத்துவமுறையை விரிவாக்கவும் இவ்வரசு ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையை அங்கீகரிக்கப்பட்ட முறையாக ஏற்றுக்கொண்டுள்ளது. மேற்படி சட்டத்தின் கீழ் இவ்வரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவ கல்லூரி வளாகத்தில் 25 படுக்கைகள் கொண்ட ஒரு ஹோமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவ மனையை நடத்தி வருகிறது. இக் கல்லூரியில் வருடந்தோறும் 21 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். மத்திய ஹோமியோபதி கௌன்சிலால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பாடத்தின்படி இங்கு நடத்தப்படும் பட்டயப்படிப்புக்கும் பாட திட்டம் அமைந்துள்ளது. இங்கு சிசிச்சைக்காகவும் வியாதிகளை கண்டுபிடிப்பதற்காகவும், ஒரு எக்ஸ்ரே துறை செயல்பட்டு வருகிறது. திண்டுக்கல், சேலம் ஆகிய அரசு தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் இரண்டு ஹோமியோபதி மருந்தகங்கள், செயல்பட்டு வருகின்றன.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் இவ்வரசு கீழ்க்கண்ட திட்டங்களுக்கு அனுமதி அளித்துள்ளது.

(1) மருத்துவத்துறை இயக்குநர் அலுவலகத்தில் ஹோமியோபதி பிரிவுக்காக ஒரு கண்காணிப்பாளர் இரண்டு உதவியாளர்கள் பதவிகள் புதியதாக ஏற்படுத்தப்பட்டன.

(2) ஹோமியோபதி மாணவர்களுக்காக ஒரு கல்லூரி பஸ் வாங்க அனுமதிக்கப்பட்டது.

(3) கீழ்க்கண்ட 6 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ஹோமியோபதி மருந்தகம் ஏற்படுத்த உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது.

1. தூத்துக்குடி.
2. இராமநாதபுரம்.
3. வேலூர்.
4. கடலூர்.
5. நாகப்பட்டினம்.
6. திருச்சிராப்பள்ளி.

1981 ஏப்ரல் 8]

3. குடும்பநலத் திட்டம்

குடும்ப நலத்திட்டம் மைய அரசின் நிதி உதவியால் நடத்தப் படுகின்ற திட்டமாகும். இந்த மாநிலத்தில் இத்திட்டம் 100 சதவீதம் மைய அரசின் உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது. திட்டமிட்ட வளர்ச்சியின் ஓர் அங்கமாக இத்திட்டம் உள்ளது. மக்கள் தொகை, கொள்கை, மற்றும் குறிக்கோளை திட்டமிட்ட படி அடையாவிட்டால் ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தின் நோக்கங்களை, நிறைவேற்ற இயலாது. எனவே, குடும்ப நலத் திட்டம், அரசியல் இனம் மற்றும் சமயப் பிரிவுகளுக்கு அப்பாற்பட்ட ஆதரவு பெற வேண்டும் என்று சொல்லத் தேவையில்லை, தனிப்பட்ட துறைகளில் எல்லைகளைத் தாண்டி தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் அதிக அளவிலான பொதுமக்களின் ஈடுபாட்டுடன் இத்திட்டம் அரசின் முழுநிர்வாக இயந்திரத்தால் செயல்படுத்தப்படவேண்டும். இத் திட்டம் குறைந்தபட்சத் தேவைகள், தாய்-சேய் நலத் திட்டங்களிலிருந்து பிரிக்க முடியாத மொத்த உடல் நலப் பராமரிப்பின் ஒரு பகுதியாகக் கருத வேண்டும். பிரதம மந்திரி அவர்கள் சமீபத்தில் எல்லா முதலமைச்சர்களுக்கும் எழுதிய கடிதத்தில் மற்ற செய்திகளிடையே நம்முடைய பெண்கள் குடும்ப நலத் திட்டத்தை விரும்புகிறார்கள் என்றும், அவர்களில் பெரும்பாலோர் மக்கள் பெருக்கத்தைப் பற்றி கவலை கொள்ளாவிடினும் குடும்ப நலத் திட்டத்தைத் தங்கள் வாழ்வின் தரத்தை உயர்த்துகின்ற மற்றும் தங்கள் குழந்தைகளுக்கு நல்ல வாழ்க்கை வசதிகளைத் தருகின்ற வழிகளில் ஒன்றெனவும் எண்ணுகிறார்கள் என சுட்டிக்காட்டியுள்ளார்கள். இத் திட்டத்தை உறுதியான நிலையில் செயல்படுத்த இம்மாநிலத்தில் அடிக்கடி நிலைமைகளை சண்காணிக்குமாறு முதலமைச்சர்களைக் கேட்டுள்ளார்கள்.

குடும்ப நலத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் தமிழகம் எப்போதும் முன்னணியில் உள்ளது. நடந்து முடிந்த பத்தாண்டு கால மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பின் பூர்வாங்க எண்ணிக்கை இந்நாட்டில் தமிழகம் மட்டும் தான் ஆண்டொன்றுக்கு, மிகச் குறைந்த 1.723 சதவீதம் மக்கள் தொகை வளர்ச்சியைக் காட்டுகிறது. இது இம்மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்பட்ட குடும்பநலத் திட்டத்தின் விளைவுதான். இது சாதாரண செயல் அல்ல.

எந்தவிதக் கட்டாயமும் இன்றி மக்களைத் தூண்டுவதன் மூலம் குடும்ப நல முறைகளை ஏற்றுக்கொண்டு மக்கள் தொகையைக் கூட்டுப்படுத்துவது, தமிழகத்தில் குடும்ப நலத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துகின்ற சிறந்த முறையாகும்.

குடும்ப நலத் திட்டத்தில் இப்பொழுதுள்ள நிலை அதிக அளவில் தாய்மார்கள் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்ய முன் வருவதுதான். எனவே, மாவட்ட மருத்துவ மனைகளில் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் கவனிக்கும் கூடங்களில் கூடுதலான படுக்கைகளின் தேவை ஏற்படுகிறது. பிரிட்டன் உதவித் திட்டத்தின் கீழ் 31 தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்

[1981 ஏப்ரல் 8]

களிலும், 15 வட்ட மருத்துவமனைகளிலும், கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் அளிக்கப்படுகின்ற வசதிகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. தவிர, மருத்துவக் கல்லூரிகள் இணைந்த 9 மருத்துவ மனைகளும், 2 தொண்டு நிறுவனங்களும், மற்றும் 13 மாவட்ட மருத்துவமனைகளும், கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகளுக்குப்பின் உள்ள திட்டங்களைச் செயல்படுத்துகின்றன. வட்டம் மற்றும் வட்டம் அல்லாத 11 மருத்துவமனைகளில் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் அளிக்கப்படுகின்ற வசதிகளை அளிக்க ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டுள்ளது. அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் உள்ள கூடங்களில் மற்ற நோயாளிகளுக்கு அளிக்கப்படுகின்ற சிகிச்சைகளில் எந்தவித பாதிப்பும் இல்லாத அளவில் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் தற்போதுள்ள 10 படுக்கைகளுக்கு மேலாக இன்னும் கூடுதலாக 10 படுக்கைகள் ஏற்படுத்த அரசாணை வெளியிடப்பட்டுள்ளது. தவிரவும் 14 மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் அறுவை சிகிச்சைக்குப்பின் சிகிச்சை அளிக்கின்ற 20 படுக்கைகள் கொண்ட கூடங்களை ரூபாய் 28.60 இலட்சம் மதிப்பீட்டில் கட்ட அரசு அனுமதியளித்துள்ளது.

ஆய்வுக் குழுவினால் சுட்டிக்காட்டப்பட்ட ஒழுங்கீனங்களையும், தவறுகளையும் களைவதற்காகவும், அறுவை சிகிச்சையின் தரத்தை உயர்த்துவதற்காகவும், இந்த ஆண்டில் குடும்ப நல தீவிர இயக்கம் நடத்துவதை அரசு நிறுத்த ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. திட்டம் ஆண்டு முழுவதும் திறமையாகவும், தொடர்ந்தும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ஆண் அறுவை சிகிச்சைக்கும், பெண் அறுவை சிகிச்சைக்கும் மைய அரசு ஒரே அளவாக ரூ. 70 அனுமதித்துள்ளது. ஆனால், இவ்வரசு ஆண் அறுவை சிகிச்சைக்கு ரூ. 75-ம் பெண் அறுவை சிகிச்சைக்கு ரூ. 85-ம் வழங்குகிறது.

நடப்பு ஆண்டில் மைய அரசு நிர்ணயித்துள்ள இலக்குகளில் 1981 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி இறுதிவரை எய்தியவை பின் வருமாறு :—

குடும்ப நலத் திட்ட முறைகள்.	மைய அரசால் நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்கு.	1981 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி வரை எய்தியவை.
-----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

(1)	(2)	(3)
அறுவை சிகிச்சைகள்.	1,82,000	1,16,646
கருத்தடை வளையங்கள்.		
பொருத்துதல்	47,800	27,974
மரபு முறையிலான கருத்தடை சாதனங்களை பயன்படுத்துவோர்	1,58,300	70,746
கருத்தடை மாத்திரைகள் உட்கொள்வோர்	31,900	3,023

1981 ஏப்ரல் 8]

குடும்ப நலத்திட்டத்தின் வெற்றிக்கு ஊக்கமாக தாய்-சேய் நலத்தின் முக்கியத்துவத்தை கருத்தில் கொண்டு தாய் சேய் ஆகியவர்களுக்கு ஊட்ட சத்துணவின்மையால் ஏற்படும் இரத்த சோகைத் தடுத்தல், குழந்தைகளுக்கு கண் குருடாவதைத் தடுத்தல் ஆகிய திட்டங்களுக்கு அதிக முக்கியத்துவம் தொடர்ந்து அளிக்கப்படும். தவிர பச்சிளங் குழந்தைகளுக்குத் தடுப்பூசி போடுதல், பள்ளிச் செல்லாத குழந்தைகளுக்கு தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான், நரம்பிசிவு நோய் ஆகிய நோய்களை தடுக்க தடுப்பூசி போடுதல், கருவுற்ற தாய்மார் களுக்கு நரம்பிசிவு நோய் ஏற்படாமல் இருக்கத் தடுப்பூசி போடு தல் போன்றவைகளுக்கும் முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படும்.

மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைத்தல்—

தாய்மார் தொடர்ந்து கருவுறுவதால் அவர்கள் உயிருக்கு ஆபத்து விளையும். ஆகவே தொடர்ந்து கருவுறுவதைத் தடுக்கும்படி அவர்களுக்கு ஆலோசனை வழங்க தமிழ்நாட்டில் தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைப்பதற்கான வசதிகள் 1971 ஆம் ஆண்டு மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைத்தல் சட்டத்தின்படி செய்யப்பட்ட டுள்ளன.

தற்போது 117 அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் 32 தனியார் மருத்துவ நிலையங்களிலும் இவ்வசதிகள் உள்ளன. மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைப்பதற்கு மேலும் 41 அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் இவ்வசதிகளை ஏற்படுத்த அரசு ஒப்புதல் வழங்கி யுள்ளது. 1981 சனவரி வரை 21,453 பேர் மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைத்துள்ளனர்.

டெலஸ்கோப் கருவியின் மூலம் மகளிர் அடிவயிற்றுப் பகுதியை பார்த்து கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்தல்—

டெலஸ்கோப் கருவியின் மூலம் மகளிரது அடிவயிற்றைப் பார்த்து கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்யும் நவீன தொழில் நுட்ப முறையில் சில மருத்துவர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப் பட்டுள்ளது. சென்னை ஆர். எஸ். ஆர். எம். மருத்துவ மனையில் இந்த முறை பின்பற்றப்படுகிறது.

தனியார் மருத்துவர்கள், மருத்துவ நிலையங்களின் பங்கு—

குடும்பநலத் திட்டத்தை ஊக்குவிப்பதில் தனியார் மருந்து வர்களையும் ஈடுபடுத்தும் இத்திட்டம் மைய அரசால் வகுக்கப் பட்டதாகும். இத்திட்டத்தின் கீழ் தனியார் மருத்துவர்களும் குடும்ப நலப் பணிகளைப் புரிந்து அதற்கான தொகையை

[1981 ஏப்ரல் 8]

அரசிடமிருந்து பெற்றுக் கொள்ளலாம். ஆண்களுக்கான கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை, மகளிருக்குக் கருத்தடை வளையம் பொருத்தல் ஆகியவற்றுக்காக மருத்துவர்களுக்கு முறையே ரூ. 30, ரூ. 3, அனுமதிக்கப்படுகிறது. மருந்து கட்டு கட்ட ஆகும் செலவு தொடர் சிகிச்சை ஆகியவற்றுக்காக இத்தொகை வழங்கப்படுகிறது. தேவையான கைச்சாத்துகள் ஆவணங்கள் சான்றிதழ்கள் முதலியவற்றைக் கொடுப்பதன் பேரில் மாவட்டக் குடும்பநல மகப்பேறு குழந்தை நல அலுவலர்கள் தொகையை வழங்குவர். தற்போது 144 தனியார் மருத்துவ நிலையங்களை அரசு இதற்கென ஏற்பளித்துள்ளது.

உதவி மானியங்கள்

குடும்பநலத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்காக தமிழ் நாட்டிலுள்ள பல்வேறு தொண்டு நிறுவனங்களுக்கும், உள்ளாட்சி மன்றங்களுக்கும் மாநில அரசு மூலமாக மைய அரசு உதவி மானியங்களை வழங்கி வருகிறது.

குடும்ப நலப் பிரச்சாரமும், கருத்தடை ஆதரவாளர்களுக்கு அளிக்கப்படும் புத்தறிவு பயிற்சி முகாம்களும்.

குடும்பநலத் திட்டத்தை வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்துவதில் குடும்பநலக் கல்வியும் பிரச்சாரமும் முக்கிய பங்கு வகிக்கின்றன. பிரச்சாரப் பணியையும், விளம்பரப் பணியையும் தீவிரப்படுத்துவதற்காக 1980 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் 16ஆம் தேதி முதல் அக்டோபர் 15ஆம் தேதி வரையில் தமிழ் நாடெங்கிலும் குடும்பநல இருவார விழா கொண்டாடப்பட்டது. இவ்விழா அக்டோபர் 1 ஆம் தேதி முதல் 15 ஆம் தேதி வரையில் நீட்டிக்கப்பட்டது. தகுதி வாய்ந்த தம்பதியரை அறிவுறுத்தி ஊக்குவிப்பதற்காக விளம்பரங்கள், பொருட்காட்சிகள், படக்காட்சிகள் மூலமாகவும், கருத்தடை ஆதரவாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிப்பதன் மூலமும் பிரச்சாரப்பணிகள் முடுக்கி விடப்பட்டுள்ளன.

வாவு-செலவு திட்டத்தில் ஒதுக்கீடு.

1979-80 ஆம் ஆண்டில் ஏற்பட்ட செலவு ரூ. 762 இலட்சமாகும். 1980-81 ஆம் ஆண்டு மறு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்ட தொகை ரூ. 902 இலட்சமாகும். 1981-82 ஆம் ஆண்டு வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் மொத்தம் ரூ. 939 இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

பிற்சேர்க்கை— 1

மாநில வரவு-செலவுத் திட்டமும் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வு செலவினங்களும்.

1981-82 ஆம் ஆண்டுக்கான கோரிக்கை 18. மருத்துவம் மற்றும் கோரிக்கை 19. மக்கள் நலவாழ்வு இவைகளில் கீழ் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள தொகை ரூ. 129 கோடியாகும். இதில் கழிவு நீரகற்றல் மற்றும் குடிநீர் வழங்கல் ஆகியவற்றின் கீழ் 33 கோடியும் அடங்கும். 1980-81 ஆம் ஆண்டிற்கான செலவினத்தை வைத்து பார்க்கும் போது சுமார் 12 விழுக்காடு மிகுதியாக உள்ளது. இது வருவாய்க் கணக்கில் ஆகும் மொத்தச் செலவான ரூ. 1,138 கோடியில் 11 விழுக்காடாகும். இச் செலவினம் ஒவ்வொரு ஆண்டும் அதிகரித்துக்கொண்டே வருகிறது என்பதை கீழ்க்காணும் புள்ளிவிவரங்கள் மூலம் அறியலாம்.

ஆண்டு.

வருவாய்க்கணக்
கில் செலவினம்.
(ரூபாய் கோடியில்.)

(1)

(2)

1978-79	...	...	...	...	85
1979-80	...	...	...	...	87
1980-81	(இருந்திய மதிப்பீட்டின்படி)				112

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

மருத்துவக் கோரிக்கையின் கீழ் 1981-82-க்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகளில் பல்வேறு நிலைப்பணிகளுக்கும் செய்யப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்கம் பற்றிய விவரங்கள் பின்வருமாறு :—

1981-82-க்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகள்.

(1)	(2)	(3)	திட்டச் செலவினம்.		(6)
			மத்திய அரசு பொறுப் பேற்றும் திட்டங் கள்.	மத்திய அரசு உதவி செய்யும் திட்டங் கள்.	
			(50 : 50).		
			(ரூபாய் ஆயிரத்தில்.)		
259. அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் கட்டட பராமரிப்பு, சீர் செய்தல் பணிகளுக்கான செலவு	95,00	..	..	..	95,00
280. மருத்துவம்—					
(i) கல்வி	6,79,43	15,01	..	3,32	6,97,76
(ii) பயிற்சி	28,11	19,88	..	11	48,10
(iii) ஆராய்ச்சி	3,64	2,70	1,26	..	7,60

(v) மருத்துவ நிவாரணம்

(மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ
மனைகள், மருத்துவக் கல்லூரி
களோடு இணைந்திராத மருத்துவ
மனைகளைச் சேர்த்து) ..

41,69,39 4,02,08 40 43,29 46,15,16

(v) ஹோமியோபதி மருத்துவம் ..

8,29 1,53 .. 9,82

(vi) இந்திய முறை மருத்துவம்† ..

67,02 90,63 4,00 1,61,65

(vii) பிற இனங்கள் ..

8,68,91 36,07 — 9,04,98

288. சமூக பாதுகாப்பு மற்றும் நலம்.

62,30 2,97 .. 65,27

திருப்பி வசூலிப்பவை ..

.. .. 16,75

பெரு மொத்தம் — கோரிக்கை 18.
மருத்துவம்.

59,82,09 5,70,87 5,66 46,72 66,22,09



வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

† இந்திய மருத்துவம் பற்றிய குறிப்பு: தனியாக அவையில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

** மக்கள் நல்வாழ்வுக் கோரிக்கையின் கீழ் 1981-82-க்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகளில் பல்வேறு நிலைப் பணிகளுக்கும் செய்யப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்க விவரங்கள் பின்வருமாறு :—

1981-82-க்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகள்.

திட்டச் செலவினம்.

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	திட்டமில்லாத மாநிலத் செலவினம். திட்டம்.	மத்திய அரசு பொறுப் பேற்கும் துட்டங் கள்.	மத்திய அரசு உதவி செய்யும். திட்டங் கள்.		மொத்தம்
				(50:50)	
				(ரூபாய் ஆயிரத்தில்.)	
259. மக்கள் நல்வாழ்வு நிலை யங்களுக்கான கட்டட பராமரிப்பு, சீர் செய்தல் பணிகளுக்கான செலவு ..	6,81	...	...	...	6,81
280. மருத்துவம்—ஆரம்ப சுகா தார நிலையங்கள் முதலியன	7,20,59	3,00,59	...	31.19	10,52,37
281. குடும்பநலம்			9,39.13		9,39,13

282. (1) மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் துப்புரவு ..	4,93,34	59,05	1,03,76	6,56,15
(2) கழிவு நீரகற்றல் மற்றும் குடிநீர் வழங்கல் (—)	2,82,79	30,82.52	5,00,00	32,99,73
கூட்டுக—திரும்பி வருலிப்பவை ..	..	..	..	* 3,31,36
பெருமொத்தம், கோரிக்கை 19 மக்கள் நல்வாழ்வு ..	9,37,95	34,42,16	14,39,13	1,34,95
				62,85,55

** மக்கள் நல்வாழ்வு பற்றிய குறிப்பு தனியாக அவையில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுப் பணிகளுக்காக செய்யப்பட்டுள்ள மேற்கண்ட நிதி ஒதுக்கங்கள் தவிர, மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுக் கட்டிடங்கள் ஆகியவற்றிற்காக 1981-82-ல் நிதி ஒதுக்கம் செய்யப்பட்டுள்ளது.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

திட்டச் செலவினம்.

திட்டமில்லாத மாநிலத் மைய அரசு மைய அரசு மொத்தம்
செலவினம். திட்டம். பொறுப் உதவி செய்யும்
பேற்கும் திட்டங்கள்.
திட்டங்கள். (50;50).

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

(6)

(ரூபாய் ஆயிரத்தில்.)

வருவாய்க் கணக்கில் செலவு மானியக் கோரிக்கை.

37 பொதுப்பணி-மருத்துவம் மக்கள் நல்வாழ்வு கட்டிடங்கள்.

6.69

4.39

..

..

11,08

வருவாய்க்கணக்கின் கீழ் வராத செலவு.

மருத்துவம், குடும்பநலம், மக்கள் நல்வாழ்வு, துப்புரவு, குடிநீர் வழங்கல் கட்டிடப்பணிகள்

14,30

13,55,69

26,38

48,50

14,44,87

680. மருத்துவம் குறித்த கடன்கள்

23

..

..

1'31'32

23

682. மக்கள் நல்வாழ்வு துப்புரவு குடிநீர் வழங்கல் குறித்த கடன்கள்

6,11,31

16,98,35

..

..

23,09,66

மொத்தம் ..

6,32,53

30,58,43

26,38

48,50

37,65,84

மேற்சொன்ன நிதி ஒதுக்கங்களைக் கணக்கில் கொண்டால் 1981-82ல் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுக்காக செலவிடப்படும் தொகை ரூ. 167 கோடியாகும்.

1981 ஏப்ரல் 8]

5. எல்லா தலைப்புகளின் கீழும் (280, மருத்துவம், 281 குடும்பநலம் 282, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் துப்புரவு 480 மருத்துவ மூலதனச் செலவு, 481 குடும்ப நல மூலதனச் செலவு 482. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் துப்புரவு மூலதனச் செலவு) மருத்துவம், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் துப்புரவுக்கான (குடிநீர் வழங்கலைச் சேர்க்காமல்) 1981-82 ஆம் ஆண்டில் திட்டப் பணிகளின் செலவு விவரம் வருமாறு :—

1981-82-ல்
பொறுப்பேற்ற புதிதாக
செலவினம். ஒப்பளிப்பு
வழங்கும் மொத்தம்.
செலவினங்கள்
(ரூபாய்
ஆயிரத்தில்).

மாநிலத் திட்டம் ..	16,83,48	6,07.11	22,90,59
மத்திய அரசு பொறுப்பு ஏற்பவை ..	9,71.17	..	9,71.17
மத்திய அரசு உதவி செய்பவை (50:50)	1,58,98	71.19	2,30,17

6. 1981-82-ஆம் ஆண்டில் புதிதாக ஒப்பளிப்புவழங்கக் கருதப்பட்டுள்ள திட்டங்களின் விவரம் துறைவாரியாக கீழே தரப்படுகிறது :—

மொத்தச் 1981-82-ல்
துறை. செலவு. செலவு.
(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

(1) மருத்துவக்கல்வி	470.25	1,72,34
	£2.75	£2.75
(2) மருத்துவப்பணி மற்றும் குடும்ப நலம்	516.60	234.00
(3) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	239.17	1,64.24
	0.34	£0.29
(4) மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் தகுப்பு மருந்து.	£30.47	2.76
	3.39	11.64
(5) இந்திய மருந்துவம்	103.13	11.64
	1,359.62	678.30
	-16.48	-14.68
மொத்தம் ..	1,376.10	6,92.98

ஃ குறியீடு திட்டமில்லாத செலவினத்தைக் குறிக்கும்.

[1981 ஏப்ரல் 8]

1981-82 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 692.98 இலட்சம் இத்துறைக்
கென்று ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இத்தொகை எல்லா துறை
களுக்கும் ஒதுக்கப்பட்ட தொகைகளைவிட அதிகமாகும். இது
எல்லா துறைகளுக்கென்று ஒதுக்கப்பட்ட தொகையான
ரூ. 8,873.93 இலட்சத்தில் 18 விழுக்காட்டினைக் காட்டும்,



1981 ஏப்ரல் 8]

பிற்சேர்க்கை 2

பட்ட மேற்படிப்பு மற்றும் உயர்நிலை சிறப்பு வகுப்பு களுக்கான பட்டியல்.

பட்டப்படிப்பு

படிப்பின் பெயர்.

ஒதுக்கப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கை.

எம். டி.	229
எம். எஸ்.	128
எம். சி. எச்.	29
டி. எம்.	13
எம். டி. ஏ.	16
எம். பார்மசி.	3

பட்ட மேற்படிப்பு பட்டயத் தகுதி வகுப்புகள்.

டி. ஜி. ஒ.	82
டி. எல். ஒ.	48
டி. ஒ.	32
டி. எம். ஆர். டி.	8
டி. எம். ஆர். டி.	24
டி. ஏ.	48
டி. ஆர்த்தோ.	26
டி. சி. எச்.	74
டி.டி. சி. டி.	12
டி. வி.	20
டி. சி. பி.	9
டி.டி.	16
டி. பி. எம்.	14
டி. ஜி.பி. எம்.	4
டி. பி. எச்.	10
எல். பி. எச்.	1

[1981 ஏப்ரல் 8]

பட்டப்படிப்புக்கான வகுப்புகள்.

படிப்பின் பெயர்.

கால
அளவு.ஒதுக்கப்பட்ட
இடங்களின்
எண்ணிக்கை.

எம்.பி.பி.எஸ். .. 5½ ஆண்டுகள் 1,049
(உட்பணி பயிற்சி
உட்பட).

பி. பார்மசி .. 4 ஆண்டுகள் 46

பி. டி. எஸ். .. 4 ஆண்டுகள் 40

பி.எஸ்ஸி. .. 2½ ஆண்டுகள் 20 பணி புரிவோர்
(செவிலியம்). 10 மற்ற
இடங்கள்.

சான்றிதழ் வகுப்புகள்.

படிப்பின் பெயர்.

கால
அளவு.ஒதுக்கப்பட்ட
இடங்களின்
எண்ணிக்கை.

செவிலியர் படிப்பு .. 3½ ஆண்டுகள் 675

இயன் மருத்துவர் .. 3 ,, 10

டி. பார்மசி .. 2 ,, 125

துப்புரவு .. 1½ ,, 350

ஆய்வாளர்கள்.

ஆர்த் தோப்பிஸ்ட் .. 2 ,, 6 பெண்கள்

அத்தாட்சி பெற்ற

கதிரியக்க .. 12 மாதங்கள் 40

உதவியாளர்.

டி. ஆர். ஏ. .. 6 மாதங்கள் 20

தொழிற்றுட்ப

ஆய்வுகூட

பயிற்சியாளர்

நிலை II .. 1 ஆண்டு 8

தொழில்நுட்ப .. 1 ஆண்டு 17 (பயிற்சி உதவித்

விஞ்ஞானம்

தொகை
பெறுபவர்).

கண்பார்வை வரை .. 2 ஆண்டு 30

வியலாளர் பயிற்சி

1981 ஏப்ரல் 8]

பிற்சேர்க்கை 3

1980--81 ஆம் ஆண்டில் வாங்க அனுமதிக்கப்பட்ட
கருவிகளின் பட்டியல்ரூபாய்
லட்சத்தில்.

1. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல் லூரி மருத்துவ
மனையிலுள்ள தீக்காயங்கள் பிரிவிற்கு
கருவிகள் வாங்குதல் .. 1.50
2. தஞ்சாவூர் இராசா மிராசுதார் மருத்துவ
மனையிலுள்ள பல் சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு
கருவிகள் வாங்குதல் .. 1.19
3. இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனைக்கு
பிலிம் சேஞ்சர்கள் வழங்குதல் .. 2.50
4. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையிலுள்ள
ரண சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு காலனாஸ்
கோப் வழங்குதல் .. 0.60
5. ஆர். எஸ். ஆர். எம். மகளிர் மகப்பேறு
மருத்துவ மனைக்கு சலவை இயந்திரம்
மற்றும் னஹுடி ரோ எக்ஸ்ட் டிராக்டர்
வழங்குதல் .. 0.92
6. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள
நோய்க் குறியியல் மருத்துவ பிரிவிற்கு
மைக்ரோ போட்டோகிராபி மற்றும்
மைக்ரோ புரொஜக்ஷன் கருவிகள்
வாங்குதல் .. 0.65
7. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள
நோய்க் குறியியல் பிரிவிற்கு இரண்டு
ப்ஃளோரசண்ட் நுண் உருப்பெருக்கி
வாங்குதல் .. 0.65
8. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரியைச் சார்ந்த
பல் பிரிவுகளுக்குக் கருவிகள் வாங்குதல் .. 7.95
9. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி பார் மசாக்னனி
பிரிவிற்கு கருவிகள் வாங்குதல் .. 0.26
10. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல் லூரி மருத்துவ
மனைக்கு எண்டஸ்கோப் வழங்குதல் .. 1.42

[1981 ஏப்ரல் 3]

(ரூபாய் இலட்சத்தில்.)

11. சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனைக்கு காஸ்டிராஸ்கோப் மற்றும் இதர உபகரணங்கள் வாங்குதல் .. 1.42
12. அரசு பொது மருத்துவமனைக்கு மல்டிசானல் எக்கோ கார்டியோ கிராம் வாங்குதல் ... 7.17
13. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரிக்கு ஹைபிரஷர் லிக்விட் குரோமோட்டோகிராபி வாங்குதல். 4.54
14. சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனைக்கு வால்ட்யூம் கன்ட்ரோலர் வென்டிலேட்டர்கள் 3 வாங்குதல் .. 3.02
15. சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனைக்கு மல்டிசானல் மானிட்டர் சிஸ்டம் வாங்குதல். 2.23
16. சென்னை மருத்துவக்கல்லூரிக்கு ஒலிம்பஸ் பைபிராஸ்கோப் வழங்குதல் .. 1.08
17. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனைக்கு கோபால்ட் 60 தெரபி யூனிட் வழங்குதல் .. 10.50
18. சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனைக்கு மல்டிசானல் மானிட்டரி சிஸ்டம் மற்றும் ரேடியோ ப்ரீக்வன்ஸி வழங்குதல் .. 4.43
19. சென்னை அரசு மகப்பேறு மகளிர் நோய் நிலையம் மற்றும் பெண்கள்-குழந்தைகள் மருத்துவ மனைக்கு ஆட்டோ மாட்டிக் லிக்விட் ஸ்கின்டிலேஷன் கௌன்ட்டர் .. 3.54
20. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவ மனைக்கு எவோக்ட் பொட்டென்ஷியல் மெஷின் வழங்குதல் ... 5.58
21. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரிக்கு ஸ்பெக்ட்ரோ ப்ளூரோ மீட்டர் வழங்குதல் ... 1.40
22. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனைக்கு மல்டிசானல் மானிட்டரி சிஸ்டம் வழங்குதல் .. 1.50
23. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனைக்கு கிரீட் டிக்கல் கேர் வால்ட்யூம் வென்டிலேட்டர் வாங்குதல்... 1.06

1981 ஏப்ரல் 8]

(ரூபாய் இலட்சத்தில்).

24. சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனைக்கு டீப்பிரீஸர் வழங்குதல் 1.23
25. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனைக்கு ஃக்சோ கார்டியோ கிராம் பேர்னோ கார்டியோ கிராம் வழங்குதல் 7.18
26. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனைக்கு மின்கோ கிராப் 34 வாங்குதல் 1.23
27. சென்னை அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனைக்கு எலக்ட்ரோ ஹைட்ரோகிராபி வாங்குதல் 1.66
28. சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனைக்கு இ.எம்.ஜி. கருவி வாங்குதல் 3.99
29. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரிக்கு ஒலிம்பஸ் பைபிராஸ்கோப்புக்கு உதிரிப்பாகங்கள் வாங்குதல் 1.08
30. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரிக்கு ரெவ்கோ டீப் பிரீஸர் 70 வாங்குதல் 1.12
31. சென்னை அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனைக்கு பைனாகுலர் மைக்ரோஸ்கோப் வாங்குதல் 1.27
32. சென்னை பல் மருத்துவக் கல்லூரிக்கு லாப் ரட்டரி எஞ்சின் வாங்குதல் 1.38
33. சென்னை அரசு கண் சிகிச்சை மருத்துவ மனைக்கு விட்டிரியஸ் இன்ப்யூஷன் சக்ஷன் கட்டர் வாங்குதல் 1.07
34. சென்னை அரசு கண் சிகிச்சை மருத்துவ மனைக்கு கால் ஹியஸ் பண்டஸ்காமரா வாங்குதல் 2.00

[1981 ஏப்ரல் 8]

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1981-82 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்டவாறு கருவிகள் வாங்குவதற்கு ஆணையிட கருதப் பட்டுள்ளது :—

1. பேச்சு மற்றும் காது கேளாத ஊனமுற்றவர் களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் நிலையத்திற்கு கருவிகள் வாங்குதல் 2.57
2. கீழ்க்கண்ட 8 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகள் ஒவ்வொன்றும் ஒரு அல்ட் ராஸானிக் கருவி வாங்குதல் :—
 - (1) ஆர்.எஸ்.ஆர்.எம். மகப்பேறு மருத் துவ நிலையம், சென்னை
 - (2) கஸ்தூரிபாய் காந்தி பெண்கள்-குழந்தை கள் மருத்துவமனை, சென்னை
 - (3) மகப்பேறு மகளிர் நோய் இயல் நிலை யம் மற்றும் பெண்கள்-குழந்தைகள் மருத்துவ மனை, சென்னை.
 - (4) தஞ்சாவூர் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவ மனை, தஞ்சாவூர்.
 - (5) திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி மருத் துவ மனை, திருநெல்வேலி.
 - (6) கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்
 - (7) செங்கல்பட்டு மருத்துவக்கல்லூரி மருத் துவ மனை, செங்கல்பட்டு.
 - (8) அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை 16.96
3. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவ மனைக்கு பின்வரும் கருவிகள் வாங்குதல்:—

சூர்டியோஸ்கோப்
ரேஸ்பிரேட்டர்
சூலன்ஸ்கோப் 3.25
4. சென்னை அரசு மகப்பேறு மகளிர் நோய் நிலையம் மற்றும் பெண்கள்-குழந்தைகள் மருத்துவ மனைக்கு லாப்ரோஸ்கோப், கால் போஸ்கோப் போன்ற கருவிகள் வாங்குதல். 2.75

1981 ஏப்ரல் 8]

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

5. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனையிலுள்ள தீவிர சிகிச்சை பிரிவிற்கு கருவிகள் வாங்குதல் 2.55
6. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையிலுள்ள முடநீக்கியல் மருத்துவ சிகிச்சை பிரிவிற்கு கருவிகள் வாங்குதல் 0.95
7. காஞ்சீபுரத்திலுள்ள அறிஞர் அண்ணா புற்று நோய் சிகிச்சை நிலையத்திற்கு கருவிகள் வாங்குதல் 10.58
8. சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனையிலுள்ள செயற்கை சிறுநீரகம் பொருத்தும் சிகிச்சை அளிப்பதற்காக கருவிகள் வாங்குதல் 16.60
9. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலுள்ள நரம்பியல் பிரிவிற்கு கருவிகள் வாங்குதல் 2.86
10. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் நச்சுக்கிருமியியல் ஆய்வகப் பிரிவு ஏற்படுத்துதல் 5.25

மொத்தம் 64.72

பிறகுக்கை 4

1981-82 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட கட்டத் திட்டங்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன.

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் விளையாட்டு மைதானம் அமைத்தல் 2.30
2. மதுரை மருத்துவ கல்லூரியில் வெள்ளி விழா நினைவு அரங்கம் கட்டுதல் 27.00
3. சென்னையிலுள்ள கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள நுழைவாயிலிருந்து நூலகம் மற்றும் சுவக்கிடங்குகளை இணைத்து சாலை போடுதல் 0.37

[1981 ஏப்ரல் 8]

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

4. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள பெண்கள் விடுதியின் மேல் கூடுதல் அறைகள் கட்டுதல் .. 2.10
5. சென்னையிலுள்ள அரசு பொது மருத்துவ மனை மற்றும் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி முதலியவைகளுக்கான தண்ணீர் விநியோகத்தை சீர்படுத்துதல் ... 4.99
6. சென்னை ஓட்டேரியிலுள்ள திருவொட்டன் வரர் காச நோய் மருத்துவமனையில் ஒரு மின் தூக்கி சாதனம் அமைத்தல் .. 1.90
7. மதுரையிலுள்ள அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையில் உள்ள சாலைகளை செப்பணிடுதல் 0.69
8. மதுரையிலுள்ள அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையிலிருக்கும் கண் பிரிவு மற்றும் நுண் கதிர் பிரிவுகளை இணைக்கும் இணைப்பு அமைத்தல் ... 0.27
9. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையிலுள்ள 30 படுக்கைகள் கொண்ட அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் சிகிச்சையளிப்பதற்கான பிரிவு மற்றும் குளிர்சாதன வசதியுடன் கூடிய அறுவை அரங்கு முதலியவைகள் கட்டுதல் .. 5.50
10. கோயம்புத்தூர் மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவ மனையில் உள்ள சவக்கிடங்கிற்கு குளிர் சாதன வசதி அமைத்தல் .. 2.00
11. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையிலுள்ள ரத்த சேமிப்பு வங்கி மற்றும் கேட்பியல் அறை முதலியவைகளை குளிர் சாதன வசதியுள்ளதாக அமைத்தல் .. 0.74
12. சென்னையிலுள்ள ராயப்பேட்டை மருத்துவ மனைக்கு மின் உற்பத்தி சாதனம் வழுங்குதல் .. 2.35

1981 ஏப்ரல் 8]

(ரூபாய்
இலட்சத்தில்)

13 சென்னையிலுள்ள ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, மகப்பேறு மருத்துவ நிலையம் மற்றும் பெண்கள் குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை மற்றும் சோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவ மனைக்கு மின் உற்பத்தி சாதனம் வழங்குதல் .. 9.91

14. சென்னையிலுள்ள ஸ்டான்லி, மருத்துவமனை சஸ்தாரிபாய் சாந்தி மருத்துவமனை, கீழ்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை, ராயப்பேட்டை மருத்துவமனை மற்றும் செங்கல்பட்டு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவ மனைகளில் இருக்கும் அறுவை அரங்குகளை குளிர் சாதன வசதி செய்தல் ... 15.70

15. தஞ்சாவூர் மருத்துவக்கல்லூரியிலுள்ள குளிர் சாதன அறையின் மேல் முதல் மாடி கட்டிடம் கட்டுதல் .. 5.36

16. செங்கல்பட்டு மருத்துவ கல்லூரியிலுள்ள பெண்கள் தங்கும் வீடுதியை விரிவு படுத்துதல் ... 3.26

17. மதுரையிலுள்ள அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையில் கடமையாற்றுகின்ற மருத்துவர்கள் தங்கும் அறை முதலியவைகள் கட்டுதல் 0.50

மொத்தம் ... 84.97

1981-82 ஆம் ஆண்டு அமூல் படுத்தப்படவிருக்கும் திட்டங்கள்

(ரூபாய்
இலட்சத்தில்)

1. மதுரையிலுள்ள அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையில் வெளிவட்டார செயற்கை அவயங்கள் பொருத்தும் நிலையம் கட்டுதல் 24.50

2. தஞ்சாவூர் மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவ மனையில் மயக் கிருமி ஒழிப்புப் பிரிவு கட்டுதல் .. 2.76

[1981 ஏப்ரல் 8]

(ரூபம்)

(இலட்சத்தி)

3. சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையில் தனியாக குழந்தைகள் பிரிவு உட்டுதல் ... 199.00
4. தாம்பரத்திலுள்ள டோசனோய் நலம்பேண் நிலையத்தில் மசல் மின் உற்பத்தி சாதனம் அமைத்தல் ... 1.10
5. சென்னையிலுள்ள கீழ்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் மாற்று மின் உற்பத்தி இயந்திரமும் மின் உற்பத்தி அறையும் அமைத்தல் ... 4.00
6. சென்னையிலுள்ள அரசு உஸ்தூரிபாய் காந்தி பெண்கள் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவ மனையிலுள்ள சலக்கிடங்கை குளிர்ப்பாதன வசதி செய்தல் ... 3.71

மொத்தம் ... 235.07

பிற்சேர்க்கை 5

1980-81-ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட திட்டங்களை அரசு அங்கீகரித்துள்ளது :—

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள்—

- (அ) காஞ்சிபுரம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் ரூ. 3.32 இலட்சத்திற்கு இரட்டை அறுவை சிகிச்சை அரங்குகளை குளிர்ப்பாதன வசதியாக்குதல்.
- (ஆ) சேலம், வேலூர் மற்றும் ஈரோடு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலுள்ள அறுவை சிகிச்சை அரங்குகளை குளிர்ப்பாதன வசதியுள்ளதாக ரூ. 19.34 இலட்சம் செலவில் மாற்றுதல்.
- (இ) இராமநாதபுரம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் ரூ. 5.25 இலட்சம் செலவில் இருதய செறிவு கவனச் சிகிச்சைப் பிரிவு ஆரம்பித்தல்.
- (ஈ) திண்டுக்கல் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் ரூ. 1.95 இலட்சம் செலவில் செலிபாடிகள் தங்கும் விடுதி கட்டுதல்.

1981 ஏப்ரல்-8]

(உ) புதுக்கோட்டை மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் ரூ. 2.53 இலட்சம் செலவில் நவீன சமையல் கூடம் கட்டுதல்.

(ஊ) தூத்துக்குடி, இராமநாதபுரம் மற்றும் கடலூர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ரூ. 9 இலட்சம் செலவில் மின் உற்பத்தி சாதனம் அமைத்தல்.

வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள்—

(அ) கன்னியாகுமரி மாவட்டத்திலுள்ள பத்மநாபபுரம் அரசு மருத்துவ மனையை ரூ. 2.00 இலட்சம் செலவில் விரிவுபடுத்துதல்.

(ஆ) கோயம்புத்தூர் மாவட்டத்திலுள்ள உருமலைப் பேட்டை அரசு மருத்துவமனையை ரூ. 5.50 இலட்சம் செலவில் விரிவுபடுத்துதல்.

(இ) கோயம்புத்தூர் மாவட்டத்திலுள்ள மட்டுப்பாளையம் அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட கட்டிடம் ரூ. 2.50 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(உ) திருச்சி மாவட்டத்திலுள்ள வால்குடி அரசு மருத்துவ மனையில் கட்டியிருக்கும் மருத்துவ அலுவலருக்கான தங்கும் அறை ரூ. 0.61 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

வட்டத் தலைமையிடமல்லாத மருத்துவமனைகள்—

(அ) வத்தலகுண்டு அரசு மருத்துவமனைக்காக ரூ. 2.58 இலட்சம் செலவில் கூடுதல் கட்டிடம் கட்டுதல்.

(ஆ) பள்ளிபாளையம் அரசு மருத்துவமனைக்காக ரூ. 8.50 இலட்சம் செலவில் புதிய கட்டிடம் கட்டுதல்.

(இ) வட ஆற்காடு மாவட்டம், சோளிங்கர் அரசு மருத்துவ மனைக்காக கூடுதல் 20 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு, அறுவை அரங்கம், மகப்பேறு அறை, பிரேத பரிசேர்தனை கிடங்கு முதலியவைகள் ரூ. 4.35 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(ஈ) இராமநாதபுரம் மாவட்டம், சூதி அரசு மருத்துவ மனைக்காக ரூ. 4.00 லட்சம் செலவில் புதிய கட்டிடம் கட்டுதல்.

(உ) மதுரை மாவட்டம், ஒட்டன் சத்திரம் அரசு மருத்துவ மனைக்காக ரூ. 3.20 இலட்சம் செலவில் புதிய கட்டிடம் கட்டுதல்.

(ஊ) இராமேஸ்வரம் அரசு மருத்துவ மனையில் பணி புரியும் அலுவலர்களுக்கான குடியிருப்பு ரூ. 6.40 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

[1984 ஏப்ரல் 8]

அரசு மருந்தகங்கள் —

(அ) திருநெல்வேலி மாவட்டம், விளாத்திகுளம் அரசு மருந்தகத்தில் ரூ. 8.50 இலட்சம் செலவில் கூடுதல் கட்டிடம் கட்டுதல்.

(ஆ) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், கீவனூர் அரசு மருந்தகத்தில் ரூ. 1.56 இலட்சம் செலவில் சிறிய அறுவை அரங்குடன் கூடிய 10 படுக்கைகள் கொண்ட மசப்பேறு சிகிச்சைப் பிரிவு கட்டுதல்.

(இ) கொத்தமங்கலத்தில் 8 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவ மனை அமைத்தல்.

பெப்பு சிகிச்சைப் பிரிவுகள் திறப்பது—

(1) இரத்த சேமிப்பு வங்கி வாணியம்பாடி, உளுத்தூர் பேட்டை ஆகிய அரசு மருத்துவ மனைகளில் ஏற்படுத்துதல்.

(2) பல்நோய் மருத்துவப் பிரிவு, சீர்காழி, வாணியம்பாடி, கம்பம், விருத்தாசலம், திருச்செங்கோடு ஆகிய மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்துதல்.

(3) முடநீக்கியல் சிகிச்சைப் பிரிவு தூத்துக்குடி, தர்மபுரி, காஞ்சிபுரம், திருப்பூர், ஓசூர், இராமேஸ்வரம் ஆகிய மருத்துவ மனைகளில் திறத்தல்.

(4) கண், மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சைப் பிரிவு திருப்பத்தூர், திருவண்ணாமலை, கூனூர், பழனி, கும்பகோணம் ஆகிய அரசினர் மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்துதல்.

(5) பால் வினை நோய்ப் பிரிவு திருப்பூர், துறையூர், ஓசூர், இராமேஸ்வரம் ஆகிய அரசினர் மருத்துவ மனைகளில் ஏற்படுத்துதல்.

(6) கண் நோய்ப் பிரிவு திருப்பூர், திருப்பத்தூர், சிதம்பரம் நாமக்கல், ஓசூர், தென்காசி ஆகிய அரசினர் மருத்துவ மனைகளில் நிறுவுதல்.

(7) மனநோய் சிகிச்சைப் பிரிவு தர்மபுரி, திருப்பூர், உதகமண்டலம், நாகர்கோவில் ஆகிய மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் ஏற்படுத்துதல்.

(8) குழந்தைகள் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு திருப்பூர், விருதுநகர், பொள்ளாச்சி, ஓசூர், கரூர், இராமேஸ்வரம் ஆகிய அரசு மருத்துவமனைகளில் ஆரம்பித்தல்.

1981 ஏப்ரல் 8]

1981-82 ஆம் ஆண்டில் ஒப்புதல் அளிக்கக் கருதப்பட்டுள்ள திட்டங்கள்.

மாவட்ட மருத்துவ மனைகள்—

(அ) ஈரோடு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் ரூ. 4.35 இலட்சம் செலவில் உயர் அழுத்த மின் சக்தி அமைத்துக் கொடுத்தல்.

(ஆ) திண்டுக்கல், உதகமண்டலம், தருமபுரி மற்றும் புதுக்கோட்டை மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் மாற்று மின்சார உற்பத்தி சாதனங்கள் ரூ. 13.00 இலட்சம் செலவில் அமைத்தல்.

(இ) ஈரோடு, காஞ்சிபுரம் மற்றும் நாகப்பட்டினம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் உள்ள சவக்கிடங்குகள் ரூ. 8.80 இலட்சம் செலவில் குளிர் சாதன வசதியாக மாற்றுதல்.

(ஈ) ஈரோடு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் புற நோயாளிகள் பிரிவு ரூ. 5.12 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(உ) திருப்பூர், தருமபுரி, இராமநாதபுரம், திண்டுக்கல், காஞ்சிபுரம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலுள்ள படுக்கைகளை ரூ. 61.34 இலட்சம் செலவில் குறைந்தது 300 ஆக உயர்த்துதல்.

(ஊ) தருமபுரி மற்றும் புதுக்கோட்டை மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் இருதய செறிவு கவன சிகிச்சைப் பிரிவு ரூ. 3.20 இலட்சம் செலவில் ஆரம்பித்தல்.

(எ) தூத்துக்குடி, இராமநாதபுரம், புதுக்கோட்டை, தர்மபுரி, திண்டுக்கல் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளுக்கு பிண ஊர்தி வழங்குதல்.

(2) வட்ட மருத்துவ மனைகள்—

(அ) தருமபுரி மாவட்டத்திலுள்ள ஆரூர் மருத்துவ மனைக்கு ரூ. 10.63 இலட்சம் செலவில் புதிய கட்டிடம் கட்டுதல்.

(ஆ) தருமபுரி மாவட்டத்திலுள்ள ஓசூர் மருத்துவ மனைக்கு ரூ. 9.93 இலட்சம் செலவில் கூடுதலாக 57 படுக்கைகள் கொண்ட கட்டிடம் கட்டுதல்.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(இ) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத்திலுள்ள மணப்பாறை அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 0.97 இலட்சம் செலவில் அறுவை சிகிச்சை அரங்கம் கட்டுதல்.

(ஈ) சோயம்புத்தூர் மாவட்டம், பல்லடம் அரசு மருத்துவ மனையிலுள்ள மகப்பேறு சிகிச்சைப் பிரிவை ரூ. 0.80 இலட்சம் செலவில் விரிவுபடுத்துதல்.

அரசு மருந்தகங்கள் —

(அ) திருநெல்வேலி மாவட்டம், வீரவநல்லூர் அரசு மருந்தகத்தில் ரூ. 0.86 இலட்சம் செலவில் ஆறு படுக்கைகள் கொண்ட சட்டிடம் கட்டுதல்.

(ஆ) வட ஆர்க்காடு மாவட்டம், உரயாகுப்பம் அரசு மருந்தகத்திற்காக ரூ. 1.70 இலட்சம் செலவில் புதிய சட்டிடம் கட்டுதல்.

(இ) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், அனுக்கூர், தர்மபுரி மாவட்டம், அஞ்செட்டி, திருநெல்வேலி மாவட்டம் மூக்குப்பேரி தஞ்சாவூர் மாவட்டம், அம்மா பட்டினம் ஆகிய ஊர்களில் ரூ. 1.82 இலட்சம் செலவில் புதிய மருந்தகங்கள் திறத்தல்.

சிறப்புத் துறைகள் திறம்பது —

(1) தாராபுரம், பல்லடம் மற்றும் லக்ஷோட்டை மருத்துவமனைகளில் பல் சிகிச்சைப் ஆரம்பிப்பிரிவு பது.

(2) விருதுநகர், திருப்பத்தூர் மற்றும் தென்காசி அரசு மருத்துவமனைகளில் பால்வினைப் நோய் பிரிவுகள் ஆரம்பிப்பது.

(3) கரூர், பட்டுக்கோட்டை மற்றும் பெரியகுளத்தில் சண் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு ஆரம்பிப்பது.

(4) பத்மநாபபுரம், கோய்செட்டிப்பாளையம் மற்றும் கள்ளக்குறிச்சி அரசு மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகள் சிகிச்சைப் பிரிவு ஆரம்பிப்பது.

1981 ஆகஸ்ட் 24]

இணைப்பு II.

(403-ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.)

இந்திய மருத்துவம்.

1. கொள்கை.—இந்திய மருத்துவம் பற்றிய தேசியக் கொள்கை வழி நின்று, மிகக் குறைந்த செலவில் குறிட்பாக கிராம மக்களுக்கு மருத்துவ நிவாரணமளிப்பதையும் அகில இந்திய அளவில் வரையறை செய்யப்பட்ட பாடத்திட்டங்களின் வயிலாக மருத்துவக் கல்விடளித்து வரும் பள்ளிக்கூடங்கள் மற்றும் பயிற்சி நிலையங்கள் மூலமாக மருத்துவப் பயிற்சி மிக்க மனித ஆற்றலை அதிகரிப்பதையும் ஆராய்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சித் திட்டங்களை ஊக்குவிப்பதையும் இன்றியமையாத மருந்துச் சரக்குகளை உற்பத்தி செய்வதோடு, மருந்து மூலிகைகளை வளர்ப்பதற்கு ஏற்பாடு செய்வதையும் தரத் தற்குறைந்த பயிற்சி நிலையங்கள் உருவாகும் நிலையின்க ட்டிப்படுத்துவதையும் அரசு குறிக்கோளாகக் கொண்டுள்ளது.

2. சித்த மருத்துவத்தின் வளர்ச்சி.—தமிழகத்திற்கே உரித்தான சித்த முறை மருத்துவம், தொன்மை வாய்ந்த நமது பாரம்பரியம் மற்றும் நாகரிகத்துடன் ஓர் அங்கமாக துகழ்கின்றபடியால், அதனை எல்லா வகையிலும் மேம்படுத்துவதில் அரசு மிகுந்த ஆக்கறை கொண்டுள்ளது.

(அ) மருத்துவ நிவாரணம்.—தற்போது சித்த முறையில் கீழ்க்கண்ட மருத்துவ நிலையங்கள் வாயிலாக மருத்துவ நிவாரண மளிக்கப்பட்டு வருகிறது:—

() பாளையங்கோட்டையிலுள்ள அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்துள்ள 208 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனை.

(ii) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையிலுள்ள 51 படுக்கைகள் கொண்ட சித்தா பகுதி.

(i) 15 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் இயங்கி வரும் சித்தா பிரிவுகள்.

(iv) 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ள 15 சித்தா பிரிவுகளையும் சேர்த்து வட்டத் தலைமையிடம் மற்றும் வட்டத் தலைமையிடம் அல்லாத ஊர்களிலுள்ள 87 சித்தா பிரிவுகள்.

(v) 8 அரசு சித்தா மருந்தகங்கள்.

(v) உள்ளாட்சி மன்றங்களால் நடத்தப்படும் 395 சித்தா மருந்தகங்கள்.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(ஆ) திட்டங்கள்.—(i) ஊர்ப்புற மக்களுக்கு, அவர்கள் வசிக்கும் இடங்களில் சித்தா முறையில் மருத்துவ நிவாரண மளிக்கும் பணியினை தொடங்கும் பொருட்டு மாநிலத்திலுள்ள எல்லா தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்களிலேயும் சித்தா பிரிவுகளைப் படிப்படியாக தொடங்கலாமென்று அரசு தீர்மானித்துள்ளது. முதல் கட்டமாக, 1981-82 ஆம் ஆண்டில், ரூபாய் 62 இலட்சம் செலவில் 200 தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்களில் சித்தா பிரிவுகள் தொடங்கப்படும்.

(ii) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையிலுள்ள 24 படுக்கைகள் கொண்ட குழந்தைகள் பிரிவு, 1981-82இல் செயல்படத் தொடங்குமென எதிர் பார்க்கப்படுகிறது.

(iii) இராமநாதபுரம், ஈரோடு, நாகப்பட்டினம், தர்மபுரி, சிதம்பரம் ஆகிய இடங்களில் புதிதாகக் கட்டப்பட்டுள்ள ஒவ்வொன்றும் 15 படுக்கைகள் கொண்ட சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் 1981-82இல் செயல்படத் தொடங்கும் என எதிர் பார்க்கப்படுகிறது.

(iv) ரூபாய் 5 இலட்சம் செலவில், திண்டுக்கல், வேலூர் ஆகிய இடங்களில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளுக்கென்று தனியாக கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்குத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

(இ) மருத்துவக் கல்வி.—பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியில், கீழ்க்கண்ட படிப்புகளில் கல்வி அளிக்கப்படுகின்றது.—

(i) 5½ ஆண்டு கால பி.எஸ்.எம். & எஸ். சித்த மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு.

இப்படிப்பிற்கான இடங்கள் 1980-81 முதல் 44 இல் இருந்து 75 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. ஒருவருக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ரூபாய் 75 வீதம், 53 மாணவர்களுக்கு படிப்புதவிப் தொகை வழங்கப்படுகிறது.

(i) குணபாடம், மருத்துவம் ஆகிய பிரிவுகளில் நடத்தப்படும் 3 ஆண்டுகால எம்.டி. (சித்தா) பட்ட மேற்படிப்பு.

இப்படிப்பு மைய அரசின் ஆதரவிலுள்ள திட்டத்தில் அடங்கும். இப்படிப்பிற்கான மொத்த இடங்கள் 20 ஆகும். ஒரு மாணவருக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ரூபாய் 325 படிப்புதவித் தொகையாக வழங்கப்படுகிறது.

(ii) 2 ஆண்டுகால சித்த மருத்துவ மருந்தாக்கியல் பட்டப் படிப்பு.

1981 ஏப்ரல் 8]

இப்படிப்பில் மொத்தம் 8 இடங்கள் உள்ளன. ஒரு மாணவருக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ரூபாய் 30 படிப்புதவித் தொகையாக வழங்கப்படுகிறது.

மேலும் சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையிலும், இரண்டாண்டு கால சித்த மருத்துவ மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பு நடத்தப்படுகிறது. இப்படிப்பிற்கான மொத்த இடங்கள் 7, மாணவர் ஒவ்வொருவரும் மாதந்தோறும் ரூபாய் 30 படிப்புதவித் தொகை பெறுகின்றனர்.

சித்த மருத்துவ முறைக்கேற்றவாறு செவிலியர் பயிற்சி தொடங்கும் திட்டம் அரசின் பரிசீலனையிலுள்ளது. இப்பயிற்சிக்குத் தேவையான கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்காக 1981-82 வரவு—செலவு மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 3 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

பாளையங்கோட்டை அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரி உடல் கூற்றியல் பகுதிக்கு பணியாளர்களை நியமனம் செய்திடவும் கருவிகள் மற்றும் சாதனங்கள் வாங்கிடவும் 1981-82 வரவு—செலவு மதிப்பீட்டில் ரூபாய் ஒரு இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

(ஈ) ஆராய்ச்சி.—

சித்த அறிவியல் வளர்ச்சிக் குழு இதுகாறும் சித்த மருத்துவ இலக்கியங்கள் அடங்கிய 848 சுவடிகளையும், 699 அச்சிடப்பட்ட அரிய நூற்களையும், 102 கையேட்டுப் பிரதிகளையும், முப்பு பற்றிய தட்டச்சுப் பிரதிகள் 2 பாகங்கள், 308 தட்டச்சுப் பிரதிகளையும் சேகரித்துள்ளது. அவற்றில் சில புத்தகங்கள் மறு அச்சு செய்யப்பட்டுள்ளன. மேற்கூறியனவற்றை எடுத்து எழுதும் பணி துரிதமாக நடைபெற்றுவருகிறது. சித்தா மற்றும் ஆயுர்வேதா மைய ஆராய்ச்சிப் பிரிவு, பாளையங்கோட்டையில் நடத்தி வரும் சித்தா இலக்கிய ஆராய்ச்சிப் பிரிவு சித்த மருத்துவ இலக்கியங்கள் பற்றி ஆராய்ச்சி செய்து வருகிறது.

மாநில அளவில் ஆராய்ச்சித் திட்டங்களை மேற்கொள்ளும் பொருட்டு, சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையில் கட்டப்பட்டுள்ள நோய்க் குறியியல் மற்றும் உயிர்வேதியல் ஆய்வுக் கூடங்களுக்குத் தேவையான கருவிகள் வாங்கவும் ஊடுகதிர் சாதனம் வாங்கவும் ரூபாய் 5.78 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

சென்னையிலுள்ள சித்த மருத்துவ மத்திய நிலையம் புற்றுநோய் முதலியனவற்றைக் குணமாக்கும் முறைகளில் பயனுள்ள ஆராய்ச்சிகளைச் செய்து வருகின்றது.

மத்திய சித்தா மற்றும் ஆயுர்வேதா ஆராய்ச்சிக் குழு ஒரு மருத்துவ ஆராய்ச்சிப் பிரிவை, சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையிலும் பிரிதொரு மருத்துவ ஆராய்ச்சிப் பிரிவை, பாளையங்கோட்டை அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் நடத்தி வருகின்றது.

(உ) மருந்துசெய் நிலையங்கள்.—

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவ மனையிலும் பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் இயங்கிவரும் மருந்துசெய் நிலையங்களின் உற்பத்தித் திறனை அதிகரிக்கச் செய்து, அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் தேவைகளை நிறைவாக்கும் வகையில் இம்மருந்து செய் நிலையங்களை எந்திரமயமாக்க அரசு நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. சென்னையிலுள்ள அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவமனையிலுள்ள மருந்துசெய் நிலையத்தின் விர்வாக்கம் செய்வதற்கு, மைய அரசின் ஆதரவுத் திட்டத்தின் கீழ் இதுவரை ரூபாய் 3 இலட்சங்களை இந்திய அரசு தந்துள்ளது.

(ஊ) மூலிகைத் தோட்டங்கள்.—

மருந்துகள் செய்யத் தேவையான மூல மருந்துச் சரக்குகள் மற்றும் நல்ல மருந்துச் செடிகள் தட்டுப்பாடின்றி எப்போதும் கிடைக்கும் வகையில், மூலிகைத் தோட்டங்களை ஏற்படுத்துதல், மூல மருந்துச் சரக்குகளைச் சேகரித்தல் ஆகியனவற்றுக்காக ஒரு வணிக நிறுவனம் தொடங்குமுகமாக, பொருளாதார துட்ப அறிக்கை ஒன்றினைத் தயாரிக்க அரசு ஒரு குழுவினை அமைத்துள்ளது. இந்த அறிக்கை விரைவில் எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவமனையில் ஒரு மூலிகைத் தோட்டம் உள்ளது. மேலும் மலலவாழ் பழங்குடியினர் நலத் திட்டத்தின்கீழ், கொல்லிமலையில் ஒரு மூலிகைத் தோட்டம் ஏற்படுத்துவதற்கான வேலைகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. அடியிற் குறிப்பட்டுள்ள இடங்களில் மூலிகைத் தோட்டங்கள் ஏற்படுத்தும் திட்டங்களைச் செயலாக்கம் பெறச் செய்வதற்கு முனைப்புடன் பரிசீலிக்கப்பட்டு வருகிறது:—

(i) கன்னியாகுமரி மாவட்டம், வீரப்பிலி ஒதுக்கக் காடு.

(ii) மதுரை நாமராசர் பல்கலைக் கழக வளாகம்.

(iii) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத்தில் திருவரங்கம்.

1981 ஏப்ரல் 8]

மூலிகைத் தோட்டங்கள் ஏற்படுத்தவும், அவற்றை முறையாகப் பராமரிக்கவும் ஒரு தனி அதிகாரியை அரசு நியமனம் செய்துள்ளது.

மாறுபடுகின்ற தட்ப, வெட்ப நிலைகளிலும், வெறுபட்ட உயரங்களிலும் மற்ற நிலைகளிலும் மூலிகைச் செடிகள் வளரும் விதத்தினை ஆராயும் பொருட்டு, பாளையங்கோட்டை அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியில், பசும வீடு எனப்படும் மூலிகை ஆராய்ச்சி ஆய்வுக்கூடமொன்று கட்டி முடிக்கப் பட்டுள்ளது.

ஆயுர்வேதா, மற்றும் சித்தா மத்திய ஆராய்ச்சிக்குழுவின் ஆதரவில், பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியில் மூலிகைகள் ஆராய்ச்சிப் பிரிவு ஒன்றும் செயல்பட்டு வருகிறது.

3. யுனானி மருத்துவ முறை.—

(அ) மருத்துவ நிவாரணம்.—

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவ மனையிலுள்ள 49 படுக்கைகள் கொண்ட யுனானி பகுதியிலும் உள்ளாட்சி மன்றங்களால் நடத்தப்படும் 14 மருந்தாக்களிலும் யுனானி முறையில் மருத்துவ நிவாரணம் அளிக்கப் பட்டு வருகிறது.

(ஆ) மருத்துவக் கல்வி.—

(i) அரசு 7½ ஆண்டுகால யுனானி மருத்துவ பட்டப்படிப்பினைத் தொடங்கியுள்ளது. இப்படிப்பிற்கு ஆண்டுதோறும் 15 மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுகிறார்கள். இதில் 10 மாணவர்களுக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ஒருவருக்கு ரூபாய் 75 வீதம் படிப்புதவித் தொகை வழங்கப்படுகிறது. முதல் இரண்டு ஆண்டுகளில் சேர்க்கப்பட்டுள்ள மாணவர்கள் புகுமுக யுனானி டிப் லகுப்புப் பாடங்களை சென்னையில் உள்ள இரண்டு தனியார் கல்லூரிகளில் படித்து வருகின்றனர். யுனானி மருத்துவக் கல்லூரிக்குத்தேவையான கட்டிடங்கள் கட்டும் செயற்குறிப்பு அரசின் பரிசீலனையிலுள்ளது.

(ii) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவ மனையில் இரண்டாண்டு கால யுனானி மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பில் ஆண்டுதோறும் 5 மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுகிறார்கள். மாணவர் ஒருவருக்கு மாதம் ரூபாய் 30 படிப்புதவித் தொகையாகத் தரப்படுகிறது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(இ) ஆராய்ச்சி.

யுனானி ஆராய்ச்சி மத்தியக் கழகம், சென்னையில் ஓர் யுனானி மருத்துவ மண்டல ஆராய்ச்சிப் பிரிவினைத் தொடங்கியுள்ளது. இந்த ஆராய்ச்சி நிலையம் தற்போது அரசுக் கட்டிடத்தில் தற்காலிகமாக இயங்கி வருகிறது. நிலையான கட்டிடம் கட்டுவதற்குத் தேவையான நிலம் பற்றிய செயற்குறிப்பினை அரசு ஆய்ந்து வருகிறது. யுனானி ஆராய்ச்சி மத்தியக் கழகம் நடத்தும் மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் பிரிவு ஒன்றும் சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையில் இயங்கி வருகிறது.

(ஈ) மருந்துசெய் நிலையம் :

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா மருத்துவமனையுடன் இணைந்துள்ள மருந்துசெய் நிலையம், அம் மருத்துவமனைக்குத் தேவையான யுனானி மருந்துகளையும் தயாரிப்பதில் ஈடுபட்டுள்ளது.

(உ) யுனானி முறை மேம்பாட்டுக் குழு :

தமிழகத்தில் தற்போதுள்ள யுனானி மருத்துவ வசதிகளை முழுமையாகப் பயன்படுத்தவும் இவ்வசதிகளை மேலும் பெருக்குவதற்கும் உரிய வழிமுறைகளைக் கண்டறிந்து அரசுக்கு ஆலோசனை வழங்குவதற்கு ஒரு நிபுணர் குழுவினை அரசு அமைத்துள்ளது. இக்குழுவின் அறிக்கை எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

4. ஆயுர்வேத மருத்துவமுறை :

(அ) மருத்துவ நிவாரணம் :

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்து மனையிலுள்ள 50 படுக்கைகள் கொண்ட ஆயுர்வேத பகுதியிலும் உள்ளாட்சி மன்றங்கள் நடத்தும் 90 மருந்தகங்களிலும் ஆயுர்வேத முறையில் மருத்துவ நிவாரண வசதிகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

(ஆ) மருத்துவக் கல்வி :

() கேரள மாநில அரசுடன் செய்துள்ள பரிமாற்று உடன்படிக்கையின்படி. கேரளாவிலுள்ள ஆயுர்வேதக் கல்லூரிகளில் பி. ஏ. எம். எஸ். என்னும் ஆயுர்வேதப் பட்டப்படிப்பு படிப்பதற்கு ஆண்டுதோறும் தமிழக மாணவர் நால்வரை அரசு அனுப்பி வைக்கிறது.

1981 ஏப்ரல் 8]

சென்னை மற்றும் கோயம்புத்தூரிலுள்ள ஆயுர்வேதத் தனியார் கல்லூரிகளில் ஆயுர்வேதப் பட்டப்படிப்பு கற்பிக்கப் பட்டு வருகிறது.

(1) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையில் இரண்டாண்டு கால ஆயுர்வேத மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பில் ஆண்டுதோறும் 5 மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுகின்றனர். மாணவர் ஒருவருக்கு மாதம் ரூபாய் 30 படிப்புதவித் தொகையாக வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

(இ) ஆராய்ச்சி

ஆயுர்வேத மற்றும் சித்தா ஆராய்ச்சி மத்தியக் கழகம் கேப்டன் சீனிவாசமூர்த்தி ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிலையத்தினை சென்னையில் ஏற்படுத்தி மலேரியா போன்ற நோய்கள் பற்றிய பயனுள்ள ஆராய்ச்சிகளைச் செய்துவருகின்றது. சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவ மனையில் மைய அரசின் ஆதரவுத் திட்டத்தின்கீழ் ஆயுர்வேத மருத்துவ ஆராய்ச்சிப் பிரிவு ஒன்றும் இயங்கி வருகிறது.

(ஈ) மருந்துசெய் நிலையம்

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவ மனையுடன் இணைந்துள்ள மருந்துசெய் நிலையத்தில் அம் மருத்துவ மனைக்குத் தேவையான ஆயுர்வேத மருந்துகள் தயாரிக்கப்படுகின்றன.

(உ) ஆயுர்வேத முறை மேம்பாட்டுக் குழு

தமிழகத்தில் தற்போதுள்ள ஆயுர்வேத மருத்துவ வசதிகளை முழுமையாகப் பயன்படுத்தவும் இவ்விசைகளைப் பெருக்குவதற்கும் தேவையான வழி கைகளைக் கண்டறிந்து அரசுக்கு ஆலோசனை வழங்குவதற்கு, அரசு ஒரு நிபுணர் குழுவினை அமைத்துள்ளது. இக்குழுவின் அறிக்கை எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

5. இயற்கை மருத்துவம்

இயற்கை முறை மருத்துவத்தினை ஒரு சிசிச்சை முறையாக அரசு ஏற்றுக்கொண்டுள்ளது. இதரப்பாத்தில், இயற்கை முறை மருத்துவத்தில் பட்டப்படிப்பு டிக்கும்பொருட்டு ஆண்டுதோறும் தமிழகத்திலிருந்து நான்குபேர் அனுப்பப்படுகிறார்கள். இவர்களுக்கு ஒருவருக்கு மாதம் ரூபாய் 250 வீதம் படிப்புதவித் தொகை வழங்கப்படுகிறது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

6. யோகாசன சிசிச்சை முறை

அரசு நியமனம் செய்துள்ள குழு சமர்ப்பித்துள்ள யோகாசன முறை பற்றிய ஆரம்ப அறிக்கை அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளது. யோகாசன முறையினை ஊக்குவிப்பதற்கு தேவையான நடவடிக்கைகளைப் பற்றியும் அரசு ஆய்ந்து வருகிறது.

7. வாவு-செலவுத் திட்டங்கள்

1981-82 வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 231.20 இலட்சம் இந்திய மருத்துவ முறைகளுக்காக ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதற்கான ஒதுக்கீடு 1980-81 ஆம் ஆண்டு இருந்திய மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 130.74 இலட்சமாக இருந்தது 1979-80 இல் இம்முறைகளுக்காக ஏற்பட்ட போத்த செலவின் ரூபாய் 82.77 இலட்சம் ஆகும். 1981-82 ஆம் ஆண்டிற்காக அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ள புதிய திட்டங்களின் பட்டியல் அட்டவணையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

அட்டவணை.

இந்திய மருத்துவத் துறைக்கு 1981-82 இல் அங்கீகரிக்கப் பட்டுள்ள புதிய திட்டங்கள்.

வரி எண்.

திட்டத்தின் பெயர்

1981-82 ஆம்

ஆண்டில் செலவு

(1)

(2)

(3)

ரூபாய் ஆயிரங்களில்]

1 200 தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்களில் 6,200
சித்தா பிரிவுகள் தொடங்குதல்.

2 சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் 300
இந்தியமுறை மருத்துவமனை வளாகத்
தில் செவிலியப் பயிற்சிக்கான கட்டிடங்
கள் கட்டுதல்.

3 இராமநாதபுரம், தர்மபுரி மாவட்ட 226
மருத்துவமனைகளிலும் சிதம்பரம் வட்
டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையி
லும் கட்டப்பட்டுள்ள 15 படுக்கைகள்
கொண்ட சித்தா பிரிவுகளுக்கு பணி
யாளர்களை நியமனம் செய்யவும் இதர
வசதிகள் செய்யவும்.

1981 ஏப்ரல் 8]

சுரீசு எண்.

திட்டத்தின் பெயர்.

1981.82 ஆம்
ஆண்டில் செலவு.

(1)

(2)

(3)

(ரூபாய் ஆய்வுகளிங்.)

4 சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் 168
இந்தியமுறை மருத்துவமனையில் 24
படுக்கைகள் கொண்ட குழந்தைகள்
பிரிவுக்கு பணியாளர் நியமனம் செய்து
இதர வசதிகளைச் செய்தல்.

5 சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் 302
இந்தியமுறை மருத்துவ மனையோடி
னைந்துள்ள நோய்குறியியல் மற்றும்
உயிர் வேதியல் ஆய்வுக் கூடங்களுக்கு
பணியாளர் நியமனம் முதலிடம்.

6 சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் 244
இந்தியமுறை மருத்துவ மனைக்கு ஊது
கதிர் சாதனம் வாங்குதல்.

7 பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்திய 100
முறை மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள
உடற் சுற்றியல் பகுதிக்குத் தேவை
யான சாதனங்கள் வாங்குதல்.

8 சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் 18
இந்தியமுறை மருத்துவமனையிலும்
பாளையங்கோட்டை அரசினர் இந்திய
முறை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் மின்
வினைஞர், குழாய்க் கம்மியர், ஆகிய
பதவிகள் தோற்றுவித்தல்.

9 சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் 430
இந்தியமுறை மருத்துவ மனையில் உயர்
அழுத்தமின் இணைப்புக்கள் கொடுத்தல்.

10 மதுரை மாண்டிடத் தலைமையிட மருத் 500
துவமனை அமைந்துள்ள திண்டுக்கல்,
வடாற்காடு மாண்டிடத்திலுள்ள வேலூர்
ஆகிய இடங்களில் சித்தா பிரிவுகள்
கட்டுதல்.

8,496

[1981 ஏப்ரல் 8]

இணைப்பு III

[403-ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க]

கொள்கை விளக்கம் 1981—82

தமிழ்நாட்டின் அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்கள்

தமிழ்நாடு அரசு கீழ்க்காணும் 10 இடங்களில் மறுவாழ்வு இல்லங்கள் அமைந்துள்ளது. இவ்விலங்களில் கீழ்க்குறிப்பிட்டுள்ள நாட்களில் ஆரம்பிக்கப்பட்டன :—

மறுவாழ்வு இல்லம் உள்ள இடம்.	திறக்கப்பட்ட நாள்.
1 பரணூர், செங்கல்பட்டு மாவட்டம்	2—10—1971
2 உளுந்தூர்பேட்டை, கதன் ஆற்காடு மாவட்டம்.	22—1—1972
3 பர்கூர், தருமபுரி மாவட்டம்	18—6—1972
4 புதுக்கோட்டை, புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.	7—1—1973
5 மனையேரிப்பட்டி, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.	17—2—1973
6 புதுப்பட்டி, மதுரை மாவட்டம்	22—4—1973
7 மல்லவாடி, வட ஆற்காடு மாவட்டம்	4—7—1979
8 விண்ணப்பள்ளி, பெரியார் மாவட்டம்	15—2—1977
9 தேவியாக்குறிச்சி, சேலம் மாவட்டம்	23—10—1933
10 செல்லியம்பட்டி, தருமபுரி மாவட்டம்	19—10—1937

இல்லங்களின் அமைப்பு :

பர்கூர் இல்லத்தைத் தவிர மற்றெல்லா இல்லங்களும் பகுதிகளாக (பிளாக்ஸ்) அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இல்லங்களின் பரப்பளவு 16 முதல் 77 ஏக்கர்கள் வரை பரந்துள்ளது. ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் உள்ள திறந்த வெளிகள், தோட்டங்களுக்கும், சாய்கறிகள் மற்றும் பூசுர் பொருட்கள் பயிரிடவும் உபயோகிக்கப்பட்டு வருகிறது.

1981 ஏப்ரல் 8]

உள்ளிருப்போருக்கு அளிக்கப்படும் வசதிகள் :

ஒவ்வொரு இல்லமும் பெரியவர்கள் 400 பேரும், சிறுவர்கள் 25 பேரும் தங்க வசதி உள்ளது. வயது வந்த ஒவ்வொருவருக்கும் அன்றாடம் வழங்கப்படும் உணவுக்கான செலவு ரூ. 2.30-ம் 12 வயதுக்குட்பட்ட சிறுவருக்கு ரூ. 1.15-ம் செலவு செய்யப் படுகிறது. எலும்புறுக்கி தோழுநோயாளிக்கு ஒரு நாளைக்கு உணவிற்காக ரூ. 3.77 செலவிடப்படுகிறது. ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் 400 பெரியோர்களும், 25 சிறப்பர்களும் தங்க அனுமதிக்கப்படுகின்றனர். அதன் விபரங்கள் நவம்பர் 1980 வரையுள்ளது அட்டவணை (அ)-ல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

உணவு இலவச மருத்துவ வசதி ஆகியவற்றோடு உடை ஆண்டுக்கு ஒருமுறையும், பாய், செருப்பு ஆண்டுக்கு ஒரு முறையும், சோப்பு, பற்பொடி, எண்ணெய் முதலானவையும் அவர்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. மேலும் சண் நோய்களுக்குச் சிகிச்சையும் எண்ணாடி மற்றும் கருப்புக் கண்ணாடிகளும் வழங்கப்படுகின்றன.

விளையாட்டுக்களுக்கும் வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. வருடாந்திரத்திற்கு ரூ. 200 வரை விளையாட்டுக்காகச் செலவிட அரசு அனுமதித்துள்ளது ரூ. 250 வரை புத்தகங்களும் இரு திசைச் செய்தித் தாள்களும் வாங்க அரசு அனுமதித்துள்ளது. கலைத் துறையில் ஆர்வம் உள்ளவர்களை ஊக்குவிக்க அது சம்பந்தப்பட்ட இன்னிடங்க்கருவிகள் ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் வாங்க ரூ. 400-க்கு அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

முதியோர் கல்விக்குரிய புத்தகங்களை அளித்து பொதுக் கல்வி அறிவை வளர்க்கிறது. பரணர் இல்லத்தில் தாமதநேறி விரிவுர அளிக்கப்படுகிறது.

மனையேரிப்பட்டியிலுள்ள அரசு மறுவாழ்வு இல்லம் நீங்கலாக மற்ற 9 அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்களிலுள்ள இல்லவாசிகளுக்குக் குளிர் காலத்தில் உதவும் பொருட்டு ரூ. 20 செலவில் ஒவ்வொருவருக்கும் போர்வைகள் வழங்க அரசு அண்மையில் அனுமதி அளித்துள்ளது. மனையேரிப்பட்டியிலுள்ள இல்லவாசிகளுக்கு நாகொட்டயக் கிடங்குக்கப்பெற்ற போர்வைகள் ஏற்கெனவே வழங்கப்பட்டுள்ளன.

முக்கியமான நாட்டு சிறப்பு நாட்களில், சிறப்பு உணவுடன் இனிப்பும் சேர்த்து அளிக்கப்படுகின்றது. இல்லங்களின் ஆண்டாண்டுகளின் போது நாட்கள்களும் பல்சுவை நிழ்ச்சிஷிம் நடத்தி ஊக்குவிக்கப்படுகிறது.

[1981 ஏப்ரல்]

உள்ளிருப்போரின், பிணியற்ற குழந்தைகள் அருகிலுள்ள பள்ளிகளில் படிக்க முதன்மை கொள்ளவேண்டியதாக உடை, பெட்டி முதலானவைகள் வாங்க ஒவ்வொரு குழந்தைக்கும் ரூ. 75 அரசு செலவூட்ட அனுமதித்துள்ளது. அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்களிலிருக்கும் பள்ளி செல்லும் சிறுவர்களுக்கு அரசு தற்போது படிப்பிற்காகச் செலவு செய்ய கீழ்க்கண்டவாறு அனுமதித்துள்ளது :—

1. ரூ. 20 (ரூபாய் இருபது மட்டும்) 2-ம் வகுப்பு முதல் 7-ம் வகுப்பு வரை (ரூபாய் 120 ஆறு வருடங்களுக்கு).

2. ரூ. 30 (ரூபாய் முப்பது மட்டும்) 8-ம் வகுப்பு முதல் 9-ம் வகுப்பு வரை (ரூபாய் 60 இரண்டு வருடங்களுக்கு).

3. ரூ. 50 (ரூபாய் ஐம்பது மட்டும்) 10-ம் வகுப்புக்கு.

4. ரூ. 75 (ரூபாய் ஏழுபத்து ஐந்து மட்டும்) 11-ம் வகுப்பு 12-ம் வகுப்புக்களுக்கு (ரூபாய் 150 இரண்டு வருடங்களுக்கு).

மருத்துவ வசதிகள் :

உள்ளிருப்போர் அனைவருக்கும் மருத்துவ வசதிகள் இல்லாமலாக வழங்கப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் இரு மருத்துவர்கள், இரு செவிலியர்கள், ஒரு தாய்நடை மருத்துவத் துணை செவிலி, ஒரு ஆண் துணை செவிலி, ஒரு பெண் துணை செவிலி, ஒரு ஆய்வுக் கூட தொழில் சடுபாட்டுப் பணியாளர் ஓர் உடற் கூறு பயிற்சியாளர் ஆகியோர் உள்ளிருப்போருக்கு மருத்துவ வசதிகள் அளிப்பதற்காக உள்ளனர். தொழுநோயுடன் மற்ற எல்லா உடல் நலக் குறைவுகளுக்கும் சிகிச்சைகள் அளிக்கப்படுகின்றது. தனி மருத்துவக் கனம் தேவை உள்ளவர்களுக்குத் தனியாகப் பிரிவுகளில் (வார்டுகளில்) சேர்க்கப்பட்டு நோய்ச் சிறப்புணவு அளிக்கப்பட்டு குணப்படுத்தப்படுகின்றனர். 10 உள் ளிருப்புப் பிணியாளர் தங்கி சிகிச்சை பெற வசதியுள்ளது. பரகூர், உளுந்தூர்பேட்டை இல்லங்களைத் தவிர மற்ற எல்லா இல்லங்களிலும் வசதிகள் நிறைந்த அறுவை சிகிச்சை அறை ஒன்றுள்ளது. தற்போது தொழுநோய்க்கான தனித் தன்மையுடைய வை வளைவு தொங்கிய பாதங்கள் மற்றும் உடற் கூறு குறைபாடுகளுக்கு, புதுப்பட்டி இல்லத்தில் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகின்றது. கரிகிரியிலுள்ள செபிளின் தொழுநோய் ஆராய்ச்சி பயிற்சிக்கூடத்திற்கு இல்லத்தில் உள்ளிருப்போர் அனுப்பப்பட்டு அவர்களுக்கு மீவண்டிய காலணிகள், செயற்கை உறுப்புகள் வழங்குவதற்கு ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் ரூ. 300-க்கு செலவு செய்ய அனுமதித்துள்ளது.

191 ஏப்ரல் 8]

உடற்கூறு பணியாளர்கள் :

ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் ஓர் உடற்கூறு பயிற்சியாளர் உள்ளார். உள்ளிருப்போரின் ஊனமுற்ற உறுப்புகள் மின் தூண்டுக்கருவி (Electric Stimulator), மெழுக்குத் தொட்டி (Wax Bath) ஆகியவற்றின் துணைகளால் ஊனமுற்ற உறுப்புகளுக்கு பயிற்சிகள் அளிக்கிறார். உடற்கூறு பயிற்சி தேவையுள்ள உள்ளிருப்போர் அனைவருக்கும் இவர் பயிற்சி அளிக்கிறார்.

தொழில் சுடுபட்டுப் பயிற்சியாளர் :

மூன்று தொழில் சுடுபட்டுப் பயிற்சியாளர் முறையே பரனூர், புதுக்கோட்டை, தேவியாக்குறிச்சி ஆகிய இல்லங்களில் நியமிக்க அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது. தற்போது பரனூரில் மட்டும் ஒருவர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். இவர்கள் தங்கள் இல்லங்களுக்கு அருகாமையில் உள்ள இல்லங்களுக்குச் சென்று தொழில் சுடுபட்டு முறைப் பயிற்சி அளிப்பார். இவர்களுக்கு வழிமுறைகள் வகுத்து அளித்திட தலைமை அலுவலகத்தில் ஒரு தலைமைத் தொழில் சுடுபட்டுப் பயிற்சியாளர் உள்ளார்.

மறுவாழ்வுப் பணி :

இத்திட்டத்தில் மறுவாழ்வுப் பணி ஒரு திறப்பு அம்சமாகும். நல்ல உடற்கூறு உள்ள உள்ளிருப்போருக்குத் துணிநெய்தல், பாய்கள் பின்னுதல், செருப்பு செய்தல், தையல், விவசாயம், தச்சுலேசை முதலிய வாழ்க்கைத் தொழிற் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு, வெளியில் அனுப்பப்படுகிறார்கள். அவ்வாறு வெளியில் செல்பவர்கள் பிச்சை எடுக்காமல் தொழில் செய்து பிழைக்க உதவுவதே இதன் நோக்கமாகும். இது வரையிலும் 95 உள்ளிருப்போர் மறுவாழ்வு பெற்றுள்ளனர்.

தையற் தொழிலில் பயிற்சி பெற்ற அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்களில் இருந்து வெளியனுப்பப்படும் ஒவ்வொருவருக்கும் தையல் இயந்திரம் இலவசமாக வழங்க அரசு அண்மையில் ஆணையிட்டுள்ளது. இதனால் அவர்கள் பிச்சை எடுக்காமல் மறு வாழ்வு பெறுவர்.

காகித உறை தயார் செய்வதற்கான தொழிற் பிரிவு புதுக்கோட்டை மறுவாழ்வு இல்லத்தில் நிறுவப்பட்டு உள்ளது. காகித உறை தயாரிக்கும் தொழிற் பிரிவு 1-2-1978 முதல் இயங்கி வருகிறது. இவ்வில்லத்திலுள்ள ஒரு உள்ளிருப்போரை இளநிலை சுட்டுக்கோப்பாளராக (ஜூனியர் பைண்டர்) பணியாற்ற நியமிக்கப்பட்டுள்ளது. வேலை வாய்ப்பு அலுவலகம் மூலமாக இரண்டாம் பணியிடம் நிறைவு செய்யப்பட்டது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

அரசு ஒவ்வொரு ஆண்டும் ரூ. 51,000 க்கு காய்கறி விதைகள், உரங்கள், விவசாயக் கருவிகள், ஊதியம் முதலானவைகளைக் காலியான பரந்த நிலங்களில் விவசாயத்தில் முழு ஈடுபாடு செய்வதற்கு கீழே குறிப்பிட்ட ஐந்து மறுவாழ்வு இல்லங்களுக்கு வழங்கி உள்ளது :—

		ரூபாய்.
பர்கூர்	5,000	
மல்லவாடி	4,000	
புதுக்கோட்டை	2,000	
விண்ணப்பள்ளி	5,000	
தேவியாக்குறிச்சி	35,000	
மொத்தம்		51,000

மறுவாழ்வு நடவடிக்கைகள் :

தொழுநோய் பிச்சைக்காரர்களுக்கு மறுவாழ்வுப் பணிகளில் முக்கியமாக பண்ணைத் தொழில், பாய் பின்னுதல், துணி நெய்தல், தையல் தொழில், தச்சு வேலை, பட்டுப்புழு வளர்ப்பு, கயிறு திரித்தல் முதலியன அடங்கும். பத்து மறுவாழ்வு இல்லங்களிலும் மொத்தம் 138 தறிகள் இயங்கி வருகின்றன. 77 பாய்த் தறிகளும் இயங்குகின்றன. பாய்கள் மாவட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கும் அரசு நிறுவனங்களுக்கும் விற்கப்படுகின்றன. புதுப் பட்டியில் அண்மையில் தொடங்கப்பட்டுள்ள கிராமப் புற நூற்பு நிலையம் மாதந்தோறும் 10,000 நூற் சிட்டங்களை உற்பத்தி செய்கின்றது. உளுந்தூர்பேட்டையிலுள்ள கிராமப்புற நூற்பு நிலையம் மாதந்தோறும் 9,000 சிட்டங்களை உற்பத்தி செய்கிறது. எல்லா இல்லங்களிலும் 34 தையல் மிஷின்கள் உள்ளன. உள்ளிருப்போரின் உடைகள் வருடத்திற்கு இருமுறை வழங்கப்படுவது அவர்களாலேயே தைத்து அளிக்கப்படுகிறது.

காட்பாடியிலுள்ள ஸ்விடன் நாட்டு செஞ்சிலுவைச் சங்க மறுவாழ்வு தொழிற்சாலையினரால் பரணூரில் உள்ள மறுவாழ்வு இல்லத்தில் அமைக்கப்பட்டுள்ள நவீன தொழிற்சாலை பணிக் காலங்களில் பயிற்சியளிக்கப்பட்ட 23 பேர் திருச்சி, காட்பாடி, சூரிய இடங்களில் அவர்களது தொழிற்சாலையில் வேலைக்கு அமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். முக்கியமாக இத்தொழிற்சாலைகளில் உள்ள உள்ளிருப்போரின் ஆக்கத் திறனையும் அவர்களின் திற்பிக்கையையும் வளர்க்க உதவுகிறது.

1981 ஏப்ரல் 8]

ஒவ்வொரு இல்லத்தின் உற்பத்தித் திறனும், உள்ளிருப்போரின் வேலை வாய்ப்பு நியமனமும் அட்டவணை 'இ' மற்றும் 'உ' வில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

அலுவலர் பற்றிய குறிப்பு.

1980-81. 1981-82.

(1)

(2)

(3)

1. தனி சிறப்பு அதிகாரி (மறுவாழ்வு)	1	1
2. உதவி சிறப்பு அதிகாரி (மருத்துவம்)	1	1
3. மற்ற அரசு பதிவு அதிகாரிகள்	11	11
4. மருத்துவர்கள்	20	20
5. அமைச்சுப் பணியாளர்கள்	37	37
6. செவிலித்தாய்மார்கள்	30	30
7. பொறியியல் பணியாளர்கள்	44	44
8. அடிப்படை ஊழியர்களும் மற்றவர்களும்.	208	208
மொத்தம்	352	352

உள்ளிருப்போர் நூலை எடுத்து வெளியில் சென்று பாவும், கஞ்சி போடுதலும் சிரமமாகவும், நிறைய செலவின மாவதாலும், கீழே குறிப்பிட்ட இல்லங்களுக்கு பாவு, கஞ்சி போடக் கூடிய கருவிகள் வாங்கி நிறுவப்பட்டுள்ளன. முறையான படிவம் செய்வதற்கான கருவிகள் வாங்க நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

1. உளுநூர்பேட்டை

2. மல்லவாடி

3. பரனூர்

4. யா. புதுப்பட்டி

5. மனையேறிப்பட்டி

6. புதுக்கோட்டை

சேலம் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரிடமிருந்து ரூ. 500 நன் கொடையாக தேவியாக்குறிச்சி இல்ல கண்காணிப்பாளரால் பெறப்பட்டு, பாவு கஞ்சி போடும் கருவிகள் வாங்கப்பட்டுள்ளன.

[1981 ஏப்ரல் 8]

அட்டவணை 'அ'.

பத்து மறுவாழ்வு இல்லங்களில் 1980 டிசம்பர் வரை தங்கி உள்ள உள்ளிருப்போரின் எண்ணிக்கை.

வரிசை எண்ணும் ஆண். பெண். சிறுவர். மொத்தம்.
இல்லத்தின் பெயரும்.

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், பரனூர்.	294	152	90	536
2 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், உளுந்தூர்பேட்டை.	250	101	40	391
3 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், பர்கூர்.	213	107	38	358
4 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், புதுக்கோட்டை.	261	76	56	393
5 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், மனையேறிப்பட்டி.	312	90	17	419
6 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், யா. புதுப்பட்டி.	277	100	46	423
7 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், மல்லவாடி.	186	86	23	295
8 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், தேவியாக்குறிச்சி.	222	93	31	346
9 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், விண்ணப்பள்ளி.	142	73	27	242
10 அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், செல்லியம்பட்டி.	150	55	8	213
மொத்தம்	2,307	953	376	3,636

1981 ஏப்ரல் 18]

அட்டவணை 'இ'.

கீழே குறிப்பிட்டுள்ள மறுவாழ்வு இல்லங்களில் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட பொருள்களின் விவரம் நவம்பர் 1979 முதல் அக்டோபர் 1980 வரை:—

1. 10 மறுவாழ்வு இல்லங்களில் உள்ள பாய் தறியில் முடையப்பட்ட மொத்தப் பாய்கள். 8,559
2. தையற்கூடத்தில் தைக்கப்பட்ட மொத்த உடைகளின் எண்ணிக்கை—

சட்டைகள்	3,613
பாவாடைகள்	2,078
ரவிக்கைகள்	1,618
சிறார் உடைகள்	797
3. விவசாய உற்பத்தித் திறன்—

சமையற் கூடத் தோட்டத்தில் விளைவிக்கப்பட்ட காய்கறிகளின் மொத்த அளவு.	24,587 கிலோ
தானியங்கள் விளைவிக்கப்பட்ட மொத்த அளவு.	9,791 கிலோ
4. 10 செருப்பு தைக்கும் தொழிற் கூடங்களில் தைக்கப்பட்ட செருப்புகளின் எண்ணிக்கை. 2,156 ஜதை.
5. 10 நெசவுத் தொழிற் கூடங்களில் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட பொருள்களின் எண்ணிக்கை—

(1) மொத்தப் புடவைகள்	1,508
(2) மொத்த வேட்டிகள்	3,930
(3) மொத்தத் துண்டுகள்	7,460
(4) கட்டுக் கட்டும், மருந்து கட்டும் துணியும்.	42,931 மீட்டர் 9,283 மீட்டர்
(5) காடாத்துணி	5,048 மீட்டர்
(6) மொத்த நூற்பு சிட்டங்கள், கிராமப்புற நூற்பு நிலையத்தில் உற்பத்தி செய்யப்பட்டது.	1,82,329
(7) மொத்த காகித உறைகள், காகித உறை தயாரிக்கும் தொழிற் கூடத்தில் தைக்கப்பட்டது.	13,89,000

‘அட்டவணை 2’

அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்களில் பயிற்சிகளில் நியமிக்கப்பட்ட உள்ளிருப்போரின் எண்ணிக்கை

	பரணார்.			உருந்தூர் பேட்டை.		பர்கூர்.		புதுக் கோட்டை.		மனை யேரிப்பட்டி.	
	ஆ.	பெ.	சிறார்.	ஆ.	பெ.	ஆ.	பெ.	ஆ.	பெ.	ஆ.	பெ.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1. விவசாயமும் தோட்டக் கலையும்.	8	5	..	15	10	5	3	11	10	21	10
2. உதவி சமையலா ளர்.	6	2	1	6	3	11	..	8	2	10	..
3. தினப்படி பராமரிப்பு பகுதி.	5	..	..	6	..	6	..	5	..	11	..
4. பகுதி மருத்துவர்.	4	1	..	6	3	5	2	6	2	6	2
5. துப்புர வாளரும் சுத்திகரிப் பாளரும்.	..	5	..	3	3	6	2	2	5	3	3

6. தச்சுத் தொழில்.	3	1	..	1	..	1	..	..	..	..	..
7. கைத்தறி	13	8	1	5	1	..	..	6	..	8	1
8. செருப்பு செய்தல்.	3	1	..	3	1	..	..	1	..	5	..
9. பாய் பின்னுதல்.	8	2	1	7	..	1	..	..	..	5	2
10. தையல்	2	1	..	1	..	1	..	3	..	5	..
11. அலுவலக உதவியாளர்.	2	..	..	1	..	1	..	..	..	..	..
12. சுவரத் தொழிலாளர்.	2	..	..	2	..	2	..	2	..	2	..
13. சலவைத் தொழிலாளர்.	..	..	2	2	..	2	..	2	..	2	..
14. ஆகிரியர்	1	..	..	1	..	1	..	1	..	1	..
15. காவலாளர்.	6	3	..	10	..	..	..	10	..	9	..
16. கட்டிட வேலை.	..	..	..	..	..	..	..	..	..	78	..
17. ஆர்.டி.சி.	..	..	..	20	11	..	..	..	..	..	..
18. பட்டுப்புழு வளர்ப்பு.	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..

ஆ—ஆண்கள்.

பெ

=பெண்கள்.

அட்டவணை 'உ' தொடர்ச்சி

அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்களில் பயிற்சிகளில் நியமிக்கப்பட்ட உள்ளிருப்போரின் எண்ணிக்கை.

	யா. புதுப் பட்டி.		மல்லவாடி.		தேவியாக் குறிச்சி.		விண்ணப் பள்ளி.		செல்லியம் பட்டி.		மொத்தம்.
	ஆ.	பெ.	ஆ.	பெ.	ஆ.	பெ.	ஆ.	பெ.	ஆ.	பெ.	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(6)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1. விவசாயமும் தோட்டக் கலையும்.	11	11	26	4	20	6	..	..	11	7	..
2. உதவி சமைய லாளர்.	9	1	6	2	4	4	4	2	6	2	..
3. தினப்படி பராமரிப்பு பகுதி.	2	4	6	..	3	..	3	..	2	..	..
4. பகுதி மருத்துவர்.	4	4	3	2	6	2	3	2	2	2	..
5. துப்புர வாளரும் சுத்திகரிப் பாளரும்.	4	3	6	1	7	..	2	2	6	1	..



6. தச்சத் தொழில்.	1	..	1	..	2	..	..	..	..
7. கைத்தறி	9	..	8	1	6	..	4	..	9 1
8. செருப்பு செய்தல்.	2	..	1	..	2	..	2	..	2 ..
9. பாய் பின்னுதல்.	5	..	5	1	7	..	7	..	
10. தையல்.	2	..	2	..	3	5	1	..	1 ..
11. அலுவலக உதவியாளர்.	4	..	1	..	..	..	1	..	1 ..
12. சவரத் தொழிலாளி.	2	..	2	..	2	..	1	..	1 ..
13. சலவைத் தொழிலாளி.	2	..	2	..	2	..	..	..	1 ..
14. ஆசிரியர்.	1	..	1	..	1	..	1	..	
15. சாவலாளி	7	2	7	2	5	..	5	..	4 1
16. கட்டிட வேலை.	3	..	..	..	..	..	..	..	2 1
17. ஆர்.டி.சி.	..	..	..	..	..	..	..	..	
18. பட்டுப்புழு வளர்ப்பு.	..	..	..	..	..	..	..	..	

ஏறக் குறைய 1,671 உள்ளிருப்போர் வேலையில் அமர்த்தப்பட்டுள்ளனர்.

ஆ—ஆண்

பெ.—பெண்கள்

[1981 ஏப்ரல் 8]

இணைப்பு IV.

[403 ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.]

கோரிக்கை 19—மக்கள் நல்வாழ்வு 1981-82.

பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோரிக்கை 19—மக்கள் நல்வாழ்விற்கீழ் ரூ. 62,85,55,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என முன்மொழிகிறேன்.

1 தோற்றுவாய்.

தேசிய மக்கள் நல்வாழ்வுத் திட்டம்.

இந்திய நாடு அல்மா ஆட்டா பிரகடனத்திலும் உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் தென் கிழக்கு ஆசிய மக்கள் நல்வாழ்வு பட்ட யத்திலும் கையெழுத்திட்டு, கி.பி. 2000-க்குள் அனைவருக்கும் நல்வாழ்வு என்ற குறிக்கோளை அடைய தன்னை ஈடுபடுத்திக் கொண்டுள்ளது. மனித வளர்ச்சிக்கும் முன்னேற்றத்திற்கும் உடல், மன நலம் நன்றாக இருப்பது அவசியம் ஆகும். சிலரின் தேவைகளைவிட பலரின் தேவைகள் மேலோங்க வேண்டும். குறைவான சலுகைகளும், போதிய உணவுமில்லாத சத்துக் குறைந்த உணவைப் பெறும் கிராமப்புற மற்றும் நகர குடிசைப் பகுதிகளில் வாழும் பெரும்பாலான மக்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதாரப் பாதுகாப்பும் மருத்துவப் பாதுகாப்பும் எட்ட வேண்டும்.

விவரமான மாநிலக் கொள்கை.

1981 ஆம் ஆண்டுக்கான மக்கட் தொகை கணக்கெடுப்பில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தற்காலிக புள்ளி விவரங்களின்படி இம் மாநிலத்தின் மக்கட் தொகை 48 மில்லியன் ஆகும். அவர்களில் 34 மில்லியன் மக்கள் கிராமப்புறங்களில் வாழ்கின்றனர். விவசாயத் தொழிலாளர்கள், ஏனைய தொழிலாளர்கள், மாணவர்கள் இவர்களிடையே உள்ள வராதத்தன்மை, நோய் இவைகளைக் குறைப்பதின் மூலம் அவர்களுடைய சமூக பொருளாதார நிலைமைகளை உயர்வுபடுத்த முடியும் எனக் கருதி கிராம சமுதாயத்தினருக்கு சுகாதார வசதியை மேம்படுத்துவது அவசியம் என்பதை உணர்ந்து இந்த பரந்த எண்ணிக்கை கொண்ட கிராம சமுதாய மக்களுக்கு மிகச் சிறந்த மருத்துவ வசதிகளும் சுகாதார பாதுகாப்பும் அளிக்கப்படுவதை உறுதிப்படுத்த இவ்வரசு கண்ணுங்கருத்துமாய் இருக்கிறது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களையும், அதன் கிளை நிலையங்களையும் அமைத்ததிருந்தும் நடமாடும் சுகாதாரக் குழுக்களை

1981 ஏப்ரல் 8]

2. விரிவான மாநிலக் தொள்கை—தொடர்ச்சி

ஏற்படுத்தியதிலிருந்தும், சிறு சுகாதார நிலையங்களை தோற்று வித்ததிலிருந்தும் இந்த எண்ணம் மிகத் தெளிவாக பிரதிபலிக்கிறது.

இதைத் தவிர, மக்கள் நல்வாழ்வுப் பணிச் செயல்பாடுகளின் முக்கிய குறிக்கோள் நோய்கள் ஏற்படுவதற்கு சாதகமாக இருக்கும் சூழ்நிலைகளை அறவே நீக்குவதையும், நலமான முறையில் வாழ்க்கை நிலைகளை மேம்படுத்துவதற்கு உதவும் சூழ்நிலைகளை வளர்ப்பதையும் கொண்டு விளங்குகிறது. இதைக் கீழ்க்கண்டவைகளை எய்துவதின் மூலம் அடைய முடியும்.—

(1) பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் வழங்குதல்.

(2) நல்ல சாக்கடை திட்டம்.

(3) சுற்றுப்புற மாசினைக் கட்டுப்படுத்தி, சுற்றுப்புற துப்புரவினை நிலையான அளவில் பராமரித்தல்.

(4) சமூகத்தின் மிகத் தாழ்ந்த இன மக்களின் சத்துணவுத் தரத்தினை மேம்படுத்துதல்.

(5) சிறந்த தனி நபர் உடல் நலம்.

(6) மக்கள் தொகை பெருக்கக் கட்டுப்பாடு.

(7) சமூகத்தின் அனைத்துப் பிரிவினருக்கும் சத்துணவு, குடும்பநலம், உட்பட்ட சுகாதாரக் கல்வியினைக் கொண்டு, அறியாமை, மூடநம்பிக்கைகளை நீக்குதல்.

சாதாரணநோய் நீக்கப் பணிகள் எளிதில் மக்களுக்குக் கிடைக்க பெற வேண்டும். மக்கள் நல்வாழ்வுப் பணிகளின் அமைப்பில் எளிதில் பரவக் கூடிய மற்றும் பரவாத நோய்களைத் தடுத்தலும், கட்டுப்படுத்தலும் முக்கியத்துவம் தரப்பட வேண்டும். சமுதாயத்தின் மக்கள் நல்வாழ்வுத் தரம் மேம்பாடு அடைவதற்கான இந்த குறிக்கோளை எய்துவதற்கு சமூகத்தின் அனைத்துத் தரப்பட்ட மக்களின் ஈடுபாடும், ஒத்துழைப்பும் அவசியம் ஆகும். சமுதாயத்தின் மக்கள் நல்வாழ்வுத் தரத்தினை காலக் கிரமமாக மதிப்பீடு செய்ய, மக்கள் நல்வாழ்வு நற்பணிகளின் தொகுப்பினைச் சேகரிப்பதும், மதிப்பீடு செய்வதும் அவசியமாகும்.

மேலே சொன்ன குறிக்கோள்களை கருத்திற் கொண்டு, கடந்த காலத்தில் இவ்வரசு அநேக நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டிருக்கிறது. அவைகளில் தாய்-சேய் நலம் அடங்கிய சமுதாய மக்கள் நல்வாழ்வு பாதுகாப்பு வழங்குதல், மக்களின் சத்துணவுத் தரங்களை உயர்த்துதல், தொற்று நோய்களை கடுத்தலும் கட்டுப்படுத்தலும், உணவுக் கலப்படத்தைத் தடுத்தல், ஸலப்படம் மருந்துகளின் விற்பனையைத் தடுத்தல், மருந்து மற்றும் ஒப்பனைப் பொருள்களின் உற்பத்தியையும் விற்பனையையும் கட்டுப்படுத்தி தரத்தை நிலை நிறுத்தல்.

[1981-ஏப்ரல் 8]

2. விரிவான மாநில கொள்கை—தொடர்ச்சி

சுற்றுப்புற சுகாதாரத்தை மேம்படுத்தல் மற்றும் சுற்றுப்புறம் மாசு அடைவதை குறைத்தல், பிறப்பு இறப்பு பதிவு செய்வதை கட்டாயப்படுத்தல் மற்றும் மக்களின் நல்வாழ்வுத் தரத்தை உயர்த்தும் பொருட்டு நல்வாழ்வுடன் வாழ்வதைப் பற்றிய தகவல்களை ஊள்மபரப்படுத்துதல் முதலியவை அடங்கும்.

11 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இயக்குநரகம்.

(1) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்:

நமது மாநிலத்தில் 376 ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் (சமுதாய வளர்ச்சி வட்டாரங்கள்) இருக்கின்றன. இவைகளில் 374 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கப்பட்டிருக்கின்றன. இவைகளோடு 9 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் கூடுதலாக ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்கப்பட்டிருக்கிறது. இவ்வாறாக நமது மாநிலத்தில் மொத்தம் 383 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் (நலகிரி மாவட்டத்தில் மலலப்பகுதி மேம்பாடு திட்டத்தின் கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட இரண்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட) இயங்கி வருகின்றன. ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தோடு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலுள்ள மகப்பேறு நிலையங்கள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன. இவைகள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தின் கிளை நிலையங்களாகும். மொத்தம் 3,377 கிளை நிலையங்கள் இருக்கின்றன.

மருத்துவ சிகிச்சை அளிப்பது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் முக்கியப் பணிகளில் ஒன்றாகும். நோயாளிகள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் வெளிப்புற நோயாளிகள் சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கு வருகின்றனர். மருத்துவப் பரிசோதனை, ஆலோசனை, மருந்துகள் முதலியன பெறுகின்றனர். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இவ்வாறான பணிகளைப் பெற்று வருகின்ற வெளிப்புற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை நாளுக்கு நாள் அதிகரித்துக் கொண்டே வருகிறது. ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் ஆண்டு ஒன்றிற்கு 14,000 ரூபாய் மதிப்புள்ள மருந்துகளைப் பெற்று வந்தது. இது போதவில்லை எனக் கண்டறிந்ததாலும், உள்ளூர் மக்களின் தேவையைப் பூர்த்தி செய்யும் நோக்குடனும் 1980-81 ஆம் ஆண்டு 6,000 ரூபாய் மதிப்புள்ள மருந்துகள் கூடுதலாக்கப்பட்டது. இவ்வாறு ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும் தற்சமயம் ரூ. 20,000 மதிப்பிற்கு மருந்துகள் ஆண்டொன்றுக்கு வழங்கப்படுகின்றது.

1981 ஏப்ரல் 8]

II ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இயக்குநரகம்.—தெ. டர்ச்சி

1981-82 ஆம் ஆண்டில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பணிகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு கீழ்க்கண்ட புதிய திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் அளிக்க கருதப்பட்டுள்ளது :—

(ரூபாய்)

(இலட்சத்தில்)

(1) 383 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குச் சாதனங்கள், துணி, படுக்கைகள் ஆகியவற்றை வழங்குவதற்கு 2.27

(2) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும், கோட்ட, வட்டார அலுவலகங்களுக்கும் குளிர்ப்பதனப் பெட்டிகள், உறை வைக்கும் இயந்திரம், அம்மைப்பால் குப்பிகள் ஆகியவற்றை வழங்குவதற்கு 4.38

(3) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள ஊர்திகளுக்குப் பதில் புதிய ஊர்திகள் வாங்குவதற்கு 3.20

இலாகத்தவிர ரூ. 71.19 இலட்சம் மதிப்பீட்டுச் செலவில் புதிதாக 20 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைத் திறக்க கருதப்பட்டுள்ளது. இவ்வகையில் பத்து தன்னிறைவுத் திட்டத்தின் கீழ் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட வட்டாரங்களில் அமைக்கப்படும். மாவட்டத்திற்கு ஒன்றுமீதம், 15 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மருத்துவமனைகளால் உயர்நிலைப்படுத்தவும் கருதப்பட்டுள்ளது. இவ்வாறு உயர்நிலைப்படுத்தப்படும் ஆரம்ப சுகாதா நிலையங்கள் ரூ. 63 இலட்சம் மதிப்பீட்டுச் செலவில் 20 ரபடுக்கைகள், கூடுதல் பணியாளர்களுடனும், சாதனங்களுடனும் அமையும்.

கட்டிடப் பணிகள்

மொத்தம் உள்ள 383 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், 192 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருந்தகக் கட்டிடங்களும், ஊழியர் குடியிருப்புகளும் இருக்கின்றன. எஞ்சியுள்ள 191 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 75 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருந்தக கட்டிடங்கள் மட்டும் உள்ளது. 1978-79 ஆம் ஆண்டிலிருந்து 1980-81 ஆம் ஆண்டுவரை 41 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருந்தகக் கட்டிடங்கள் கட்ட அரசு அனுமதி அளித்துள்ளது. 75 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும்

[1981 ஏப்ரல் 8]

1978-79 ஆம் ஆண்டிலிருந்து 1980-81 ஆம் ஆண்டு வரை ஊழியர் குடியிருப்புகள் கட்ட அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள 41 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 238 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஊழியர் குடியிருப்புகள் உள்ளன. எஞ்சியுள்ள 145 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஊழியர் குடியிருப்பு கட்ட வேண்டியுள்ளது. இதுவரை 47 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சுற்றுச் சுவர்கள் எழுப்ப அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. 336 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு சுற்றுச் சுவர் சட்ட வேண்டியுள்ளது.

(2) நடமாடும் மருத்துவ பணிகள்

இவ்வரசு நாட்டிலேயே முதலாவதாக 1977-78-ல் 24 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலிருந்து அப்பகுதிகளின் பின்தங்கிய கிராமங்களுக்கு சேன்றவர நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் வடிவில் ஒரு புதிய திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்தியது.

கிராமப்புற மக்களுக்கு விரிவான மருத்துவப்பணிகள் வழங்குவது இத்திட்டத்தின் குறிக்கோளாகும். 1978-79-ல் மேலும் 100 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு இத்திட்டம் விரிவு படுத்தப்பட்டது. 1979-80 ஆம் ஆண்டில், இன்னும் 100 ஆரம்பசுகாதார நிலையங்களில் இத்திட்டம் விரிவு படுத்தப்பட்டது. இவ்வாறு 224 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளது. நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை 1-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

மூன்று மருத்துவ அலுவலர்கள் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகின்றது. ஒரு மருத்துவ அலுவலர் லேனிப்புற நோயாளிகளை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தங்கியிருந்து காலையிலும், மாலையிலும் கவனித்துக் கொண்டிருப்பார். எஞ்சியுள்ள 2 மருத்துவ அலுவலர்கள் நோய்த் தீர்ப்பு, நோய்த் தடுப்பு பணிகளை கிராமங்களுக்குச் சென்று கவனிப்பார்கள். இவ்வாறாக ஒரு வார காலத்திற்குள் முழு வட்டாரமும் கவனிக்கப்படும். சிக்கலான நோய் உள்ளவர்கள் மருத்துவமனைகளில் உள்ள சிறப்பு மருத்துவர்களிடம் காண்பிக்கும்படி அனுப்பப்படுகின்றனர். ஒவ்வொரு கிராமத்திலும், கிராம நலக் குழுக்கள் அமைக்கப்படுகின்றன. இக்குழுவின் உறுப்பினர்கள் சுகாதார கல்வியை பரப்புவதிலும் மக்கள் நலவாழ்வுப் பணிகளுக்கு ஒருமித்த மக்கள் ஆதரவை திரட்டுவதிலும் உதவி புரிகிறார்.

நடமாடும் சுகாதாரக் குழுக்கள் இயங்கிக் கொண்டிருக்கும் ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும் தற்சமயம் ரூ. 15,000 மருந்துகளுக்காக வழங்கப்படுகிறது. இத்தொகை 1981-82 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 20,000-த்திற்கு உயர்த்தக்

1981 ஏப்ரல் 8]

கருதப்பட்டுள்ளது. இது ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும் மருந்துகளுக்காக வழங்கப்படுகின்ற 20,000 ரூபாய்களோடு சேர்த்துத் தரப்படுவதாகும்.

1981-82 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் ஆறு இலட்சம் மொத்த செலவில், மேலும் 25 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் ஏற்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

(3) சிறு சுகாதார நிலையங்கள்

கூட்டுறவு அடிப்படையில் மக்களுக்கு விரிவான சுகாதார பாதுகாப்பு பணிகளை வழங்கத் தொண்டு நிறுவனங்கள் உள்ளூர் சப்படுத்தும் நோக்கத்துடன் சிறு சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கப்படுகின்றன. இத்திட்டத்தில் ஏற்பட்டுள்ள தொண்டு நிறுவனம் 5,000 மக்களுக்கு ஆண்டொன்றுக்கு சிறு சுகாதார நிலையத்திற்கு ரூ. 18,000 மொத்தச் செலவில் தெளிவமைந்த சுகாதாரப் பணிகள் வழங்கும்படி ஏற்பாடு செய்யும். ஒரு சிறு சுகாதார நிலையத்தில் ஒருபகுதி நேர மருத்துவ அலுவலரும் ஒரு முழுநேர ஆண் மற்றும் பெண் சுகாதார பணியாளரும், மூன்று முதலுதவியாளர்களும் அமர்த்தப்படுவர். மருந்துகளுக்காக ரூ. 3,000 ஒதுக்கப்படுகிறது. ஆண்டொன்றுக்கு, மொத்தச் செலவில் உயர்ந்த அளவு 9,000 ரூபாய்க்கு உட்பட்டு 50 சதவீதத்தொகையை மானிய உதவியாக மாநிலம் மற்றும் மைய அரசுகள் சமமாக பகிர்ந்து வழங்குகின்றன. தொண்டு நிறுவனம் நன்கொடைகள் பெறுவதன் மூலமோ அல்லது பயனடைபவர்களிடமிருந்து பணம் வசூலிப்பதின் மூலமோ எஞ்சியுள்ள 9,000 ரூபாய் செலவை ஏற்கும். சிறு சுகாதார நிலையம் ஒன்றினைத் தொடங்க, தொண்டு நிறுவனங்கள் தேவையான கட்டிடம், சாதனங்கள், மேசை, நாற்காலிகள் முதலியவற்றை தங்கள் நிதியிலிருந்து ஏற்படுத்திக் கொள்வார்கள். தொண்டு நிறுவனங்களின் நிதிப்பற்றாக்குறையைத் தவிர்க்கக் கருதி அரசு பின்கண்டவாறு 3 தவணைகளில் ரூ. 9,000 மானியத் தொகையை வழங்குமாறு ஆணையிட்டுள்ளது :—

1. முதல் தவணைத் தொகையான ஏப்ரல், மே ரூ. 3,000. மாதங்களில்.
2. இரண்டாவது தவணைத் தொகையான செப்டம்பர், அக்டோபர் ரூ. 3,000. மாதங்களில்.
3. மூன்றாவதும் இறுதியுமான தவணைத் கணக்குகள் ஆய்வு தொகை ரூ. 3,000. செய்யப்பட்ட பிறகு.

இதுவரை அரசு 214 சிறு சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்க ஆணை வழங்கியுள்ளது. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் அரசு ரூ. 3.00 இலட்சம் மொத்த செலவில் மேலும் 50 சிறு சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கக் கருதப்பட்டுள்ளது.

[1981 ஏப்ரல்]

பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்

1. மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதாரப் பணிகளை திருத்தி அமைத்தல்

நல்வாழ்வுத் துறை, மக்களின் பொது நல்வாழ்வு நிலையை மேம்படுத்தவும் தொற்று நோய்கள் மற்றும் தடுப்புப் பணிகள் மேம்பட்டிருக்கவும், 1923 ஆம் ஆண்டில் முதன் முதலாக அமைக்கப்பட்டது. 1966 ஆம் ஆண்டு இத்துறையும் மருத்துவப் பணித் துறையும் ஒன்றாக இணைக்கப்பட்டு, நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறையாக அமைக்கப்பட்டது. பிறகு, இத்துறை 1976 ஆம் ஆண்டு நல்வாழ்வு மற்றும் தடுப்பு மருந்துத் துறையாகவும் மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலத் துறையாகவும் பிரிக்கப்பட்டது. இந்த அமைப்பின் கீழ் நல்வாழ்வுத் துறையில் மகப்பேறு மற்றும் சேய் நலம், மலேரியா ஒழிப்பு மற்றும் தடுப்பு யானைக்கால், தொற்று நோய்க் கட்டுப்படுத்துதல் முதலான பல்வேறு தொழில் நுட்பப் பிரிவுகள் அடங்கியுள்ளன. மேலும் தொழிற்சாலை துப்பரவு, ஊட்டச்சத்து மேம்பாடு மற்றும் கல்வி, நல்வாழ்வுக் கல்வி மற்றும் பிறப்பு, இறப்புப் புள்ளி விவரம், மருந்துக் கட்டுப்பாடு, உணவுக் கலப்படத் தடுப்பு, பொது நீர் வழங்கு துறைகளில் நீரின் தரம் கண்காணித்தல், உணவுப் பொருள் பகுப்பாய்வு, காற்று மற்றும் நீர் தூய்மை கெடுதலைக் கண்டறிய கண்காணிப்பு, நல்வாழ்வுப் போக்குவரத்து முதலான பிரிவுகளும் இத்துறையில் உள்ளன. இந்நடவடிக்கைகள் கிராமப் புறங்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையப் பணியாளர்களாலும், நகரப் பகுதிகளில் நகராட்சி நல்வாழ்வுப் பணியாளர்களாலும் நிறைவேற்றப்படுகின்றன.

பல்வேறு நல்வாழ்வுத் திட்டங்களை மேலும் திறம்பட நிறைவேற்றுவதற்காக நல்வாழ்வுத் துறையைத் திருத்தி அமைப்பதென்று அரசு முடிவு செய்துள்ளது. அப்படி திருத்தி அமைக்கப்பட்ட அமைப்பு விரைவில் செயல்படுத்தப்படும். இத்திருத்தி அமைக்கப்பட்ட அமைப்பின்படி தமிழ்நாடு 7 மண்டலங்களாக பிரிக்கப்படும். ஒவ்வொரு மண்டலத்திலும் பல்வேறு நல்வாழ்வுத் திட்டங்களை வகுத்து நிறைவேற்றும் பொறுப்பில் நல்வாழ்வு உதவி இயக்குநர் தரத்தில் ஓர் அலுவலர் இருப்பார். ஒவ்வொரு மண்டலத்திலும் இரண்டு அல்லது மூன்று வருவாய் மாவட்டங்கள் அடங்கியுள்ளன. இப்புதிய அமைப்பில் 29 நல்வாழ்வு மாவட்டமும், 10 முதல் 15 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அடங்கிய பகுதியாக மாவட்ட நல்வாழ்வு அலுவலரின் கீழ் செயல்படும். ஒட்டுநர்களுடன் 14 ஜீப் கார்கள் புதிதாக தொடங்கப்படும். 14 மாவட்ட நல அதிகாரிகளுக்கு ரூபாய் 11.64 இலட்சத்தில் 1981-82 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்படும். மண்டலத்தில் பல்வேறு நல்வாழ்வு மாவட்டங்கள் மற்றும் நகராட்சி நல்வாழ்வுப் பணிகள் ஆகியவற்றை மண்டல உதவி இயக்குநர் ஒருமுகப்படுத்துவார்.

1981 ஏப்ரல் 8]

அவர் பல்வேறு நல்வாழ்வு திட்ட முன்னேற்றத்தை மேற்பார்வையிட்டு வழிநடத்துவதன் திட்ட முன்னேற்றம் குறித்து சீராய்வு நடத்தி குறைகளை நீக்குவதற்கும் தேவைப்படும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வார்.

2. தாய்மார்கள் குழந்தைகளுக்கான சிறப்புத் திட்டங்கள்

(1) தாய் சேய் நலப்பணிகள்

தாய்மார்களுக்குப் பேறுகாலம், பிரசவகாலம், பேறுகாலத்திற்குப் பின்னுள்ள காலங்களில், ஊட்டச்சத்துக் கல்வி, உடல்நலப் பரிசோதனை உட்பட நல்வாழ்வுக் கல்வி விளக்கம் அளித்தலும், குழந்தைகள் கவனம், பள்ளி செல்லா வயதுடைய குழந்தைகள் கவனம், பள்ளி நலப்பணிகள் வழங்குதல், மற்றும் தாய்மார்கள் குழந்தைகளிடையே இறட்பையும் நலிவையும் குறைப்பதற்காக தாய்மார்களுக்கும் குழந்தைகளுக்கும் தடுப்பு ஊசி போடுதல் மூலம் நோய்த் தடுப்பு பராமரிப்பு அளித்தல் ஆகியவை தாய்சேய் நலப்பணிகளின் குறிக்கோளாக உள்ளன.

கிராமப்புறங்களில், தாய்சேய் நலப் பணித்திட்டம் 383 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் மூலமும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் 2,814 கிளை நிலையங்கள் மூலமும், பின்தங்கிய பகுதிகளில் உள்ள 95 மகப்பேறு நிலையங்கள் மூலமும், பூந்தமல்லியில் உள்ள பொது சுகாதார நிறுவனத்தாரால் பராமரிக்கப்பட்டுவரும் நிலையங்கள் மூலமும், செயல்படுத்தப்படுகின்றது. தமிழ்நாட்டில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றிலும், மகப்பேறுப் பணிகளுக்கென்று தனியாக 4 மகப்பேறு படுக்கைகள் உள்ளன. சிக்கலான பிரசவங்களை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவ அலுவலர்கள் கூடுதல் வசதிகள் உள்ள அருகிலுள்ள மருத்துவ மனைகளுக்கு அனுப்பி வைத்து பின்னர் தொடர்ந்து கவனித்துக் கொள்கின்றனர். பல நோக்கு நல்வாழ்வுப் பணியாளர்கள் திட்டத்தின் கீழ் 10,000 மக்கட் தொகைக்கென தற்சமயம் இருப்பதற்குப் பதிலாக ஒவ்வொரு 5,000 மக்கட் தொகைக்கு கிளை நிலையங்களை அரசு அமைத்துக் கொண்டு வருகிறது. 31-3-1980 அன்று செங்கற்பட்டு, தென்னாற்காடு, மதுரை, கன்னியாகுமரி சேலம் ஆகிய மாவட்டங்களில் 460 நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. தற்சமயம் கிராமப்பகுதிகளில் 3,877 மகப்பேறு நிலையங்கள் உள்ளன.

நகரப்பகுதிகளில், மகப்பேறு நிலையங்களையும் இல்வங்கனையும் நிறுவி நடத்துகின்ற பொறுப்பு நகரமன்றங்களைச் சார்ந்தது. இதற்காக அவை அரசிடமிருந்து 25 சதவிகி நிதி உதவி பெறத்தகுதி பெற்றுள்ளன. மதுரை மற்றும் சென்னை மாநகராட்சிகளால் நடத்தப்படும் நிலையங்கள் உட்பட, மாநிலத்தில் 128 மகப்பேறு இல்வங்கனும், 372 மகப்பேறு நிலையங்களும் உள்ளன.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(2) சிறப்புப் பள்ளி நல்வாழ்வுத் திட்டம்.

சிறப்புப்பள்ளி நல்வாழ்வுத் திட்டம் நமது மாநிலத்தில் 1965 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது.

பள்ளி நலப் பணிகளில் கீழ்க்கண்ட பணிகள் இடம் பெறுகின்றன:—

(1) 6—11 வயது பள்ளிக் குழந்தைகளுக்கு இலவச மருத்துவப் பரிசோதனை.

(2) பள்ளிகளிலேயே சிறு நோய்களுக்குச் சிகிச்சை.

(3) மேலும் சிறந்த மருத்துவ வசதி தேவைப்படுபவர்களை பெரிய மருத்துவ நிலையங்களுக்கு அனுப்பி வைத்தல்.

(4) மாணவர், பெற்றோர், ஆசிரியர் ஆகியோருக்கு நல்வாழ்வுக் கல்வி.

இச்சிறப்புத் திட்டம் 103 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் 5 நகராட்சிகளிலும் செயல்பட்டு வருகின்றது. கிராமப் பகுதிகளில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் மருத்துவ அலுவலர்கள் இத்திட்ட அலுவலர்களாக பணிபுரிகின்றனர். அவர்களுக்கு உதவியாக, இத்திட்டத்திற்கென்று அமர்த்தப்பட்டுள்ள நல்வாழ்வுப் பார்வையாளர் உதவி புரிகின்றனர். ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் ஆண்டொன்றுக்கு 2,000 பள்ளிக் குழந்தைகளுக்கு மருத்துவப் பரிசோதனை செய்ய வேண்டும்.

இத்திட்டத்திற்கு உட்படாத பிற எல்லா ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தின் சாதாரணமான பணிகளில் ஒன்றாக பள்ளி நல்வாழ்வுத் திட்டம் நிறைவேற்றப்படுகிறது. ஆண்டொன்றுக்கு 1,000 குழந்தைகளுக்கு மருத்துவப் பரிசோதனை செய்ய இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டு உள்ளது.

கோயம்புத்தூர், கடலூர், காஞ்சிபுரம், தஞ்சாவூர், திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய 5 நகராட்சிகள் அடங்கிய நகர்ப் பகுதிகளில் ஒரு பள்ளி மருத்துவ அலுவலர், இரண்டு நல்வாழ்வுப்பார்வையாளர்கள், ஒரு அடிப்படை பணியாளர் அடங்கிய முழுநேரப் பள்ளி மருத்துவ ஆய்வுப் பிரிவுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஒவ்வொரு நகராட்சியிலும், 10,000 ஆரம்பப் பள்ளி குழந்தைகளுக்கு மருத்துவப் பரிசோதனை என்று இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 50 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும், 25 நகராட்சிகளுக்கும் இத்திட்டம் விரிவுபடுத்த கருதப்பட்டுள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

இத்திட்டத்தின் கீழ் பரிசோதிக்கப்படும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை ஆண்டுக்கு ஆண்டு சமநிலையாய் அதிகரித்துக் கொண்டே வருகின்றது. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் (டிசம்பர் 1980 வரை) இத்திட்டத்தின் கீழ் கொணரப்பட்ட குழந்தைகளின் மொத்த எண்ணிக்கை 1,23,639 ஆகும்.

(3) விரிவுப்படுத்தப்பட்ட நோய் தடுப்பூசித் திட்டம்

கீழ்க்காணும் நோய்களின் மூலம் நோயுற்ற அளவும் இறப்பு வீதமும் ஏற்படுகிறது:

1. தொண்டை அடைப்பான், 2. இசிவு நோய், 3 கக்குவான், 4. இளம்பிள்ளைவாதம், 5. தட்டம்மை, 6. காசநோய், 7. டைபாய்டு காய்ச்சல்.

இந்நனை, இந்நோய்கள் கண்ட 2 வருடங்களுக்கு குறைந்த வயதுடைய அதிக எண்ணிக்கை கொண்ட குழந்தைகளுக்கு தடுப்பூசி போடுவதின் மூலமும் கருவுற்றிருக்கும் தாய்மார்களுக்கு இசிவு நோய் வராமல் பாதுகாப்பதற்காக, இசிவு நோய் தடுப்பூசி போடுவதின் மூலமும் குறைப்பதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

மூன்று நோய் தடுப்பூசி போடுதல், பி.சி.ஜி. ஊசி போடுதல், அம்மைப்பால் வைத்தல், குடல் நோய் தடுப்பூசிமற்றும் கொள்ளை நோய் தடுப்பூசித் திட்டங்களின் பணிகளை ஒருங்கிணைத்து பொதுவான தடுப்பூசித் திட்டத்தின் கீழ் இம்மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1980-81 ஆம் ஆண்டு (நவம்பர் வரை) இந்திய அரசு இலவசமாக 3.8 இலட்சம் ரூபாய் மதிப்புள்ள அம்மைப்பால் அளித்துள்ளது. இதை நகராட்சிப் பகுதிகளில் பயன்படுத்துவதற்காக நகராட்சி சுகாதார அலுவலர்களுக்கும், கிராமப்புறப் பகுதிகளில் பயன்படுத்துவதற்காக மாவட்ட நல அலுவலர்களுக்கும், மாவட்ட நல மற்றும் குடும்பநல அலுவலர்களுக்கும், மதுரை மாநகராட்சிக்கும், 1980 ஆம் ஆண்டு நவம்பர் மாதத்தில் பகிர்ந்தளிக்கப்பட்டுள்ளது.

இளம்பிள்ளை வாத நோய்க்குத் தடுப்பூசிபோடும் திட்டம் ஒருகட்ட அளவில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இம்மருந்துகள் தக்க பாதுகாப்பில் வைக்கப்பட்டு, குளிர்சாதன வசதியுடன் ஏனைய இடங்களுக்கு அனுப்பப்படுகிறது. முதலாவதாக, கோயம்புத்தூர், பெரியார் மாவட்டங்களில், நகர்ப்புற கிராமப்புறப் பகுதிகளில் செயல்படுத்தப்பட்டது. பின்னர் இத்திட்டம் நீலகிரி மாவட்டம், மதுரை மாநகராட்சி, வடற்காடு மாவட்டம், செங்கற்பட்டு மாவட்டத்தின் ஒரு பகுதிக்கு நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது.

[191 ஏப்ரல் 8]

(4) முத்தப்பு ஊசித் திட்டம்

1964-ல் 142 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலம் தொடங்கப்பட்ட மூன்றுநோய் தடுப்பூசித் திட்டம் தற்போது எல்லா ஆரம்பசுகாதார நிலையங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டுவருகிறது க்குவான், தொண்டை அடைப்பான், இசிவு நோய் ஆகிய நோய்களிலிருந்து குழந்தைகளுக்கு தடுப்பூசி போட்டு காப்பதே இத்திட்டத்தின் குறிக்கோள். 4விருந்து 8 வார இடைவெளியில் மூன்று முறை ஒவ்வொரு குழந்தைக்கும் இந்த தடுப்பு மருந்து அளிக்கப்படுகிறது. இந்த மூன்று நோய் தடுப்புத் திட்டத்தைத் தீவிரப்படுத்த சென்னை மாநகரம் நீங்கலாக மற்ற மாவட்டங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் மாவட்ட பொதுச் சுகாதார செவிலியர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இந்தத் திட்டத்தை மேம்படுத்த படிப்படியாக ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும் ஒவ்வொரு கூடுதல் சுகாதாரப் பார்வையாளர்கள் நியமிக்கப்படுகின்றனர். இதுவரை 150 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இந்த கூடுதல் பார்வையாளர்களைப் பெற்றுள்ளது. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 50 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றிற்கும் ஒவ்வொரு கூடுதல் சுகாதாரப் பார்வையாளரை நியமிக்க கருதப்பட்டுள்ளது. இந்தத் திட்டத்தை மேற்பார்வையிடும் பணியில் மாவட்டநல அலுவலர்களுக்கு பொது சுகாதார செவிலியர்கள் உதவுகிறார்கள். மாவட்டத்திற்கு ஒன்று வீதம் 15 பொது சுகாதார செவிலியர்கள் உள்ளனர். பொது சுகாதாரப் துறையானது. 29 சுகாதார மாவட்டங்களாகத் திருத்தி அமைக்கப்பட்டுள்ளது. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 1.29 இலட்சம் செலவில் 14 கூடுதல் பொது சுகாதார செவிலியர் பதவிகள் தோற்றுவிக்க கருதப்பட்டுள்ளது. விரிவாக்கப்பட்ட நோய் தடுப்புஊசித் திட்டத்தின் கீழ் கொணரப்பட்டுள்ள இளம் பருவத்தினருக்குத் தோன்றக் கூடிய ஏழு வகை தொற்று நோய்களை குறிப்பாக கண்டறியும் பொருட்டும் குழந்தைகளுக்கு தடுப்புஊசிபோடும் திட்டத்தை மேம்படுத்த வேண்டி தொடர்புடைய ஏனைய நிறுவனங்களின் பணிகளையும் ஒருங்கிணைக்கவேண்டி பொது சுகாதாரத் துறை கொள்ளை நோய் கண்டறியும் பணிகள் வலுத்தப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

தடுப்புஊசி போடப்பட்டதின் விவரங்கள் பின்வருமாறு:

1977-78. 1978-79. 1979-80. 1980-81.

1 மூன்றுமுறை மூன்று நோய் தடுப்பூசி போடப்பட்டுள்ள ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை (இலட்சத்தில்).	2.51	2.81	3.73	2 32 1980 டிசம்பர் வரை)
2 இளம்பிள்ளை வாத நோய்த் தடுப்பு சொட்டுமருந்து கொடுக்கப்பட்டுள்ள குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.	6,642	22,081	33,122	(மூன்று முறை)
3 பி.சி.ஐ. நோய் தடுப்புஊசி போடப் பட்ட குழந்தைகள் எண்ணிக்கை (இலட்சத்தில்).	17.67	15.76	15.46	9.87
4 பெரியம்மை நோய் தடுப்புஊசிபோடப் பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.	11.28	9.0	9.5	8.27
5 டைபாய்டு காய்ச்சல் தடுப்புஊசி போடப் பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.	I 52,643 II 16,606	13,154 7,050		

சென்னை மாநகரத்தில் இந்த ஆண்டு பிப்ரவரி-மார்ச்சு மாதங்களில் இளம்பிள்ளை வாதத்தினால் அதிக அளவு குழந்தைகள் பாதிக்கப்பட்டதின் காரணமாக பொது சுகாதாரத்தினை மேம்படுத்தவும், சுற்றுப்புற சுகாதாரத்தினை பேணிக் காக்கவும் சிறப்பு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு உள்ளது. உள்ளாட்சி நிறுவனங்கள், மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதாரத்துறையின் பணிகளை ஒருங்கிணைக்க சென்னை மாநகராட்சிக்கு ஒன்றும் மதுரை மாநகராட்சிக்கு ஒன்றும், ஏனைய மாவட்டங்கள் ஒவ்வொன்றிற்கும் ஒவ்வொரு குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. 1981ஆம் ஆண்டு ஊனமுற்றோர் ஆண்டாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளதால், இந்திய அரசு தமிழ் நாட்டில் 1,70,000 குழந்தைகளுக்கு இளம்பிள்ளை வாத நோய் தடுப்பு மருந்து அளிக்கும் ஒரு சிறப்பு திட்டத்தை ஒட்டியுள்ளது. இத்திட்டம் அம்மாநிலத்தில் பெருந்த அளவில் செயல்படுத்தப்படும்.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(8) மக்களின் ஊட்டச்சத்து நிலையை மேம்படுத்துதல்

ஊட்டச்சத்து திட்டம், மக்கள் தொகையில் நலிந்த பிரிவினர்களுக்கென்றே அமைந்தது. பொதுச் சுகாதாரத் துறை மக்களின் ஊட்டச்சத்து நிலையை மேம்படுத்துவதற்கு முக்கிய நல்வாழ்வு பெருக்க நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டுள்ளது. அனைவருக்கும் தடுப்பு ஊசி போடுவதன் மூலம் போதுமான நல்வாழ்வு நிலையை ஏற்படுத்தி காலப்போக்கில் ஊட்டச்சத்து மேம்பாட்டுக்கு உதவியாக அமைய வழி செய்யப்படுகிறது. குறிப்பாக தாய்மார்களுக்கு தாய்-சேய் நல நிலையங்கள், ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள், பாலவாடிகள் மற்றும் பள்ளிகளில் அளிக்கப்படும் ஊட்டச்சத்து கல்வி விளக்கம் ஊட்டச்சத்து திட்டத்தின் முக்கிய அங்கமாக அமைந்துள்ளது.

தாய்மார்களுக்கும் குழந்தைகளுக்குமென்று கீழ்க்கண்ட திட்டங்கள் நிறைவேற்றப்படுகிறது:—

(1) ஒருங்கிணைந்த சேய் நலத்திட்டம்.

(2) தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் கல்ராயன் மலையில் மலைவாழ் மக்கள் நல திட்டம்.

(3) வைட்டமின் 'ஏ' சத்து குறைபாட்டால் குழந்தைகளிடையே ஏற்படும் பார்வை இழப்பை தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துதல்.

(4) சிறப்பு ஊட்டச் சத்து திட்டம், திருத்தப்பட்ட சிறப்பு ஊட்டச்சத்து திட்டம்.

(5) ஊட்டச்சத்து நடைமுறைத் திட்டம்.

(6) தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த ஊட்டச்சத்து திட்டம்.

(6) ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட சேய் நல வளர்ச்சி திட்டம்

இத்திட்டம் கீழ்க்கண்ட குறிக்கோள்களுடன் 1976 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் தள்ளி வட்டாரத்திலும் (1.13 இலட்சம் மக்கட் தொகை) நிலக்கோட்டை வட்டாரத்திலும் (2.14 இலட்சம்) மக்கட் தொகை மற்றும் சென்னை நகரில் சில குடிசைப் பகுதிகளிலும் தொடங்கப்பட்டது.

(1) 6 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் ஊட்டச்சத்து, நல்வாழ்வு நிலையை மேம்படுத்துதல்.

(2) குழந்தையின் முறையான மன, உடல் சமூக வளர்ச்சிக்கு அடித்தளம் அமைத்தல்.

(3) குழந்தை இறப்பு நலிவு ஊட்டச் சத்துக் குறைபாடு மற்றும் பள்ளியிலிருந்து இடையில் நின்றறிந்து ஆகியவற்றைக் குறைத்தல்.

1981 ஏப்ரல் 8]

(4) குழந்தை நல வளர்ச்சியை மேம்படுத்த இத்திட்டத்தை திறம்பட நிறைவேற்றுவதற்கு பல்வேறு துறைகளையும் ஒருமுகப் படுத்துதல்.

(5) தாய்மார்களுக்கு உரிய ஊட்டச்சத்து மற்றும் நல்வாழ்வுக் கல்வி விளக்கம் அளிப்பதன் மூலம் குழந்தையின் ஊட்டச்சத்து தேவைகளையும் சாதாரண நல்வாழ்வுத் தேவைகளையும் திறம்பட நிறைவு அடையச் செய்தல்.

இக்குறிக்கோள்களை அடைய கீழ்க்கண்ட பணிகள் நிறைவேற்றப்படுகின்றன :—

- (1) பள்ளிப் பருவ முன்னிலைக் கல்வி
- (2) குறை நிரப்பு ஊட்ட உணவு
- (3) தடுப்பு ஊசி
- (4) மருத்துவப் பரிசோதனை
- (5) சிறப்புச் சிகிச்சைக்கு அனுப்புதல்
- (6) ஊட்டச்சத்து நல்வாழ்வுக் கல்வி விளக்கம்
- (7) தாய்மார்க்கு முதியோர் கல்வி வழங்கி அதன் மூலம் அவர்களை தேசிய வாழ்வில் ஈடுபடுத்தல்.

இத்திட்டம் 1981-82 ஆம் ஆண்டிலும் தொடர்ந்து செயல்படும்.

(7) தென்னாற்காடு மாவட்டம் கல்ராசன் குன்றுகளில் மலை வாழ் மக்கள் நலத் திட்டம்

கல்ராயன் குன்றுகளில் உள்ள 103 ஊர்களில் வாழும் 24,000 மலைவாழ் மக்களின் மருத்துவ நல்வாழ்வுத் தேவைகளை நிறைவு செய்வதற்கு மருத்துவ நல்வாழ்வுப் பணியாளர்கள் அடங்கிய நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவிற்குப் அரசு ஏற்பாடு செய்துள்ளது. இப்பிரிவு ஊர்தோறும் சென்று மலைவாழ் மக்களுக்குத் தேவையான மருத்துவப் பணிகளைச் செய்கிறது. இப்பிரிவு இப்போது சேலம் மாவட்ட நல்வாழ்வு அலுவலர் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்கி வருகிறது.

கீழ்க்கண்ட பணிகளுக்கென்று கல்ராயன் குன்றுகளில் நல்வாழ்வு ஆய்வாளர்கள் மூவர் அமர்த்தப்பட்டுள்ளனர்.

- (1) தடுப்பு ஊசித் திட்டம்.
- (2) சுற்றுப்புறத் துப்புரவு மேம்பாடு.
- (3) சிறு நோய்களுக்கு சிகிச்சை அளித்தல்.

இத்திட்டம் 1981-82லும் தொடர்ந்து நிறைவேற்றப்படும்.

[1981 ஏப்ரல் 8]

(8) “வைட்டமின் ஏ” மற்றும் ஊட்டச் சத்து குறைபாடு காரணமாகக் குழந்தைகளிடையே ஏற்படும் பார்வை இழப்பைத் தவிர்த்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துதல் :—

இத்திட்டம் சமூக நலத்துறை மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி இயக்க கம் ஆகியவற்றின் ஒத்துழைப்புடன் (நடைமுறைச் சத்துணவு திட்டம் செயல்படாத) ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் ஒரு வட்டா ரத்தில் நிறைவேற்றப்படுகிறது. தாய்மார்கள் குழந்தைகளிடையே ஊட்டச்சத்து உணர்வு தொடர்ந்து இருக்கத் தேவைப்படும். கல்வி விளக்கத்தை அளிப்பது இத்திட்டத்தின் குறிக்கோளாகும். இத்திட்டத்திற்குத் தேவைப்படும் வைட்டமின் ‘ஏ’ திரவம் குடும்பநலத்திட்டத்தின்கீழ் இந்திய அரசினரால் வழங்கப்படுகிறது.

நல்வாழ்வுப் பணியாளர்களும், சமுதாய நலப்பணியாளர்களும் ஊட்டச்சத்து மற்றும் நல்வாழ்வுக் கல்வி நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதுடன் உள்ளூரிலேயே கிடைக்கத்தக்க கீரைகள், பழங்கள், காய்கறிகள், மீன், முட்டை முதலானவை வைட்டமின் ‘ஏ’ உயிர்ச்சத்து மிக்க உணவுப் பொருளின் தேவை பற்றி கல முறைப்படி அவ்வப்போது எடுத்து விளக்குவார்கள். அவர்கள் சத்துக் குறைபாட்டு நோய்களைக் கண்டறிந்து 6 மாதங்களுக் கொருமுறை வைட்டமின் ‘ஏ’ திரவம் வழங்குகின்றனர். ஊரகப் பகுதி வாழ் மக்களின் நலனுக்குத் தேவைப்படும் கல்விச் சாதனங்களும் பொருட்களும் வழங்கப்படுகின்றன.

இத்திட்டம் 1981-82 ஆம் ஆண்டிலும் தொடர்ந்து நடைபெறும்.

(9) கிறப்பு ஊட்டச்சத்துத் திட்டம்

இத்திட்டம் 2 மாநகராட்சிகள், 33 நகராட்சிகள், 25 ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் ஆகியவற்றில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. நகர குடிசைப் பகுதிகளிலும், பழங்குடி மக்கள் வாழும் பகுதிகளிலும், கருவுற்றிருக்கும் மகளிருக்கும், பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கும், ஆறு மாதம் முதல் ஆறு வயது வரையுள்ள பள்ளி பருவமடையா குழந்தைகளுக்கும் ஊட்டச் சத்துணவு அளிப்பதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இத்திட்டத்தின் கீழ் 1,46,530 பேர் பயனடைகின்றனர். இவர்கள் ஒவ்வொருவருக்கும் நாள் ஒன்றுக்கு 80 கிராம் பாலாகர் சோதுமை மற்றும் 7 கிராம் குழம்பு எண்ணெய் வீதம் மாதத்தில் 25 நாட்களுக்கு அல்லது ஆண்டில் 300 நாட்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றன.

இத்திட்டத்தின் கீழ் பயன் பெறுவோர்க்கு இவ்வுணவுப் பொருட்கள் வழங்குவது மட்டுமின்றி அவர்களின் உடல் நலம் பரிசோதனை, தடுப்பு ஊசி போடுதல், இரும்புச் சத்து, போலி திரவச்சத்து மாத்திரைகள் வழங்குதல், வைட்டமின் ‘ஏ’ சத்துத்திரவம் வழங்குதல் முதலான பணிகளும் அளிக்கப்படுகின்றன.

1981 ஏப்ரல் 8]

இத்திட்டம் முழுவதும் தமிழ்நாடு அரசு நிதி உதவியுடன் சமூக நலத்துறையினரால் சம்பந்தப்பட்ட மாநகராட்சி, நகராட்சிகள், ஊராட்சி ஒன்றியங்களின் நல்வாழ்வுப் பணியாளர்களின் மூலமாக நிறைவேற்றப்படுகின்றது.

(10) திருத்தப்பட்ட சிறப்பு ஊட்டச் சத்துத் திட்டம்—

திருத்தப்பட்ட சிறப்பு ஊட்டச் சத்துத் திட்டம், சென்னை, மதுரை மாநகராட்சிகள், கோயம்புத்தூர், புதுக்கோட்டை நகராட்சிகள் ஆகியவற்றில் 1,41,000 பேர் பயனடைகின்ற வகையில், 79 நிலையங்களில் நிறைவேற்றப்படுகிறது. இத்திட்டத்தினால் 6 மாதம் முதல் 6 வயது வரையுள்ள குழந்தைகள் கருத்தரித்த, மற்றும் மகப்பேறு பெற்ற தாய்மார்கள் ஆகியோர் பயன்பெறுகின்றனர். இத்திட்டத்தின் கீழ் ஒரு வார காலத்திற்கு வீட்டுக்கு எடுத்துச் செல்லத்தக்க உணவுப் பொருளாக 700 கிராம் பாலகாரி கோதுமை கொடுக்கப்படுகிறது. மருத்துவப் பரிசோதனை, வைட்டமின் 'ஏ' திரவம், இரும்புச் சத்து, போலிக் மாத்திரைகள், தடுப்பு ஊசிகள் மற்றும் அடிப்படை மருந்துகள் ஆகியவை உட்பட மருத்துவச் சிகிச்சையும் அளிக்கப்படுகிறது.

(11) நடைமுறை ஊட்டச்சத்துத் திட்டம்

இத்திட்டம் 37 வட்டாரங்களில் நிறைவேற்றப்படுகிறது. ஊரகப் பகுதி குழந்தைகள், தாய்மார்களின் ஊட்டச்சத்து நிலையை மேம்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் குறிக்கோளாகும். இத்திட்டத்தில் செறிவான நல்வாழ்வுக் கல்வியின் மூலம் சமுதாய மக்கள் ஊட்டச்சத்து மிக்க உணவுகளை உற்பத்தி செய்து நலிந்த பிரிவினர்க்கு கிடைக்கச்செய்ய உதவுகின்றது. வட்டார நல்வாழ்வுப் பணியாளர்கள் இத்திட்டத்தின் கீழ் நல்வாழ்வு மற்றும் ஊட்டச்சத்து நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்கின்றனர்.

(12) தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த ஊட்டச்சத்துத் திட்டம்

கருத்தரித்த தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகள் ஆகியோருக்கு வழங்கப்படும் ஊட்டச்சத்து வசதிகள் சிறந்த பலனளிக்கும் வகையில் நல்வாழ்வுப் பணிபுரிவதே தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த ஊட்டச்சத்துத் திட்டத்தின் நல்வாழ்வு அம்சமாகும். தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த ஊட்டச்சத்துத் திட்டத்திற்கு உலக வங்கி உதவி அளிக்க முன்வந்துள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் நல்வாழ்வுப் பணிகளை நிறைவேற்றுவது பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரிடமும், ஊட்டச் சத்துத்திட்ட நிறைவேற்றம் சமூகநலத்துறையிடமும் பதப்படுத்தப்பட்ட உணவு தயாரிப்பு, தமிழ்நாடு வேளாண்மைத் தொழில்கள் நிறுவனத்திடமும், திட்டப்பயன் மதிப்பீடு செய்தல், மதிப்பீடு

[1981 ஏப்ரல் 8]

கள் மற்றும் நடைமுறை ஆராய்ச்சி இயக்குநரிடம் ஊட்டச் சத்து தொடர்பு மற்றும் திட்டங்களில் ஒருங்கிணைப்பு திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளரிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளன.

தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த ஊட்டச் சத்துத் திட்டம், மதுரை, இராமநாதபுரம், திருநெல்வேலி, புதுக்கோட்டை, வட ஆற்காடு, செங்கல்பட்டு ஆகிய ஆறு மாவட்டங்களில் உள்ள ஊரகப் பகுதிகளில் கட்ட அடிப்படையில் நிறைவேற்றப்பட உள்ளது. ஊரகப் பகுதி மக்களைக் கணக்கெடுத்தல், ஊட்டச் சத்து குறைபாடுள்ள பிரிவினரைக் கண்டறிதல், எடை, வயது, அடிப்படையில் அவர்களைத் தரம் பிரித்தல், மூன்று மாத காலத்தில் அவர்களுடைய எடைகளைக் கண்காணித்து, எடை மிகாதவர்களைக் கண்டறிதல், ஊட்டச் சத்து குறைபாடு உள்ளவர்களிடையே திட்டப் பயன் பெறவேண்டியவர்களைத் தேர்ந்தெடுத்தல். அவர்களைப் பற்றி செய்யப்பட்டுள்ள பதிவுகளின் அடிப்படையில் ஊட்டச்சத்துக் கல்வி விளக்கம் பெற வேண்டியவர்களைக் குழுக்களாக அமைத்து, அவர்களுடைய ஊட்டச்சத்து நிலையை உயர்த்துதலை இத்திட்டம் குறிக்கோளாகக் கொண்டு உள்ளது.

தொழில்நுட்பப் பயிற்சி அமைப்பு முறை மேம்பாடு, 5,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒன்று வீதம் புதிய கிளை நிறுவனங்கள், கட்டுதல், ஊர்திகள், கருவிகள் தட்டுமுட்டுப் பொருட்கள், மருந்துகள் வழங்குதல் திருத்தப்பட்ட முறையில் பணிகளை கிராம மக்களின் வீடுகளைத் தேடிச் சென்று செய்தல் இத்திட்டத்தின் நல்வாழ்வு அம்சமாக உள்ளது.

சமுதாய ஊட்டச்சத்து பணியாளர்கள் எனப்படும் உள்ளூர் பகுதி நேரப் பணியாளர்களால் கிராமப் பகுதிகளில் அனைவருக்கும் ஊட்டச்சத்துக் கல்வி விளக்கம் அளிக்க பயன்படுத்தப்படும் சமுதாய ஊட்டச்சத்து நிலையங்களுக்கு தகுந்த கட்டிடங்களை வாடகைக்கு எடுப்பதன் மூலம் அமைப்பு முறை வசதிகளைப் பெருக்குதல் இத்திட்டத்தின் சமூக நல அம்சமாகும்.

பிறந்த குழந்தை ஒவ்வொன்றும் மகப்பேறு பராமரிப்புக்கு உட்பட்ட ஒவ்வொரு மகளிரைப் பற்றியும் தனித்தனி கண்காணிப்புக்கு உதவி செய்கின்ற வகையில் இந்நிலையங்களில் எடை அட்டவணை முதலான பொருத்தமான பதிவேடுகள் எழுதி வைக்கப்பட்டிருக்கும். 170 ஊராட்சி ஒன்றிய மன்றங்கள் இப்பகுதி மக்களின் பிரதிநிதிகளாக இத் திட்டத்தில் பங்கேற்கின்றன. வட்டார வளர்ச்சி அதிகாரி, சுகாதாரம் மற்றும் சமூக நலத்துறைகளுடன் ஒருங்கிணைந்து கிளை நிலையங்களை அமைப்பதற்கும் அங்கு தேவையான கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கு தேவையான மனைகளை தேர்ந்தெடுப்பதற்கும் உதவி செய்வார். இந்த மனைகள் கையகப்படுத்தப்பட்டோ அல்லது ஒப்படைப்பு

1981 ஏப்ரல் 8]

செய்யப்பட்டோ அல்லது நன்கொடையாகவோ அளிக்கப்பட்டதாகும். பொதுப்பணித் துறையும் நெடுஞ்சாலை மற்றும் ஊரகப் பணிகள் துறையும் கட்டிடம் கட்டும் பணிக்குப் பொறுப்பவர்கள்.

இத் திட்டம் மதுரை மாவட்டம், கொட்டாம்பட்டி [வட்டாரத்தில் முன்மாதிரி திட்டமாக நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது. 13 மகப்பேறு நினை நிலையங்கள் கட்டப்பட உள்ளன: 66 சமுதாய ஊட்டச்சத்து நிலையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. அடிப்படைக் கணக்கெடுப்பு நடத்தப்பட்டுள்ளது. திட்டப் பலன் பெறுவோர் சண்டறிந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளனர். தேவையான பணிகள் நடைபெற உள்ளன. இத் திட்டத்திற்கான நிதி ஒதுக்கீடு கோரிக்கை எண் 30 சமூக நலத்தின் கீழ் செய்யப்பட்டுள்ளது.

3. தெற்று நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துதல்.

குடல் சார்ந்த நோய்களான வாந்திபேதி, குடல் அழற்சி நோய், டைபாய்டு, மஞ்சக்காமாலை, மலேரியா மற்றும் யானைக்கால் போன்றவை தமிழ்நாட்டில் பரவுகின்ற பெரிய தொற்று நோய்களாகும். இது உவிர, நரம்புச் சிலந்தி, கர்லா ஆஜர் விலங்கினத்திற்கு ஏற்படும் பிளேக், மற்றும் மூளைக் காய்ச்சல் இவைகளினால் தமிழ்நாட்டில் சிலர் பாதிக்கப்படுகின்றனர்.

(1) வாந்திபேதி மற்றும் குடல் அழற்சி நோய்—

வாந்திபேதி, மஞ்சக்காமாலை மற்றும் குடல் அழற்சி நோய் ஆகியவை பெரும்பாலும் நோய் பரவக்கூடிய நீர்நிலைகளின் மூலம் ஏற்படுகின்றது. இந்நோயினால் பாதிப்பு அடைந்தவர்களை சண்டறியவும், ஆரம்பத்திலேயே தடுப்பு நடவடிக்கைகள் எடுக்கவும், இதற்கான கண்காணிப்பு முறை அதிகப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மேம்படுத்தப்பட்ட கண்காணிப்பு குறையினால் இந்நோய்களால் பாதிப்பு அடைந்தவர்களை அதிக அளவில் சண்டிபிடிக்கப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இம் மாதிலத்தில் 1978, 79, 80 ஆம் ஆண்டுகளில் வாந்திபேதி மற்றும் குடல் அழற்சி நோய்களால் பாதிப்பு அடைந்தவர்களின் எண்ணிக்கை பற்சேர்க்கை 2.2 அளவில் தரப்பட்டுள்ளது.

(2) பிளேக்

தமிழ்நாட்டில் 1965 முதல் மனிதர்களை பாதிக்கும் பிளேக் நோய் முற்றிலும் எங்கும் இல்லை. இருந்தாலும், இந் நோய், தமிழ்நாடு எல்லைக்குட்பட்டிருக்கும் ஆந்திரப்பிரதேசம், கர்நாடக மாநிலங்களில் காட்டியல்பான பொறி விலங்குகளின் மூலம் பரவுவதாக கண்டறியப்பட்டுள்ளது. பிளேக் நோய் மனிதர்க

[1981 ஏப்ரல் 8]

ஷிடையே பரவுவதாக கருதப்படும் வடாற்காடு, கோயம்புத்தூர், தர்மபுரி, உதகமண்டலம் மாவட்டங்களில் மன்தர்க்ஷிடையே பரவும் பிளேக் நோயைத் தடுக்க முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கை யாக பிளேக் நோய் கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகள் தொடரப்பட வேண்டிய அவசியம் உள்ளது. எனவே முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கையாக பிளேக் நோய் பரவக்கூடிய மாவட்டங்களில் பிளேக் நோய் தடுப்புப் பணிகள் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

(3) நரம்புச் சிவந்தி நோய்—

நீலகிரி, கன்னியாகுமரி ஆகிய மாவட்டங்கள் தனி ஏனைய எல்லா மாவட்டங்களிலும் இந்நோய் காணப்படுகிறது. எனவே நரம்புச் சிவந்தி நோய் ஒழிப்புத் திட்டம் தொடர்ந்து நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது. பாதிக்கப்பட்ட கிராமங்களில் குடிநீர் நிலைகளில், 5-லிருந்து 6 வாரத்திற்கொரு முறை 50 சதம் டி.டி.டி. (D.D.T.) நீர் உலராத பொடி தெளிக்கப்படுகிறது. இந்த முறையால், இந்த நோயைப் பரவச் செய்யும் சைக்கிளோப் என்னும் ஒருவகை நுத்தைகளின் அடர்த்தியைக் குறைத்து இந்த நோய் மேலும் பரவாமல் தடுக்கப்படுகிறது. 1980 ஆம் ஆண்டில் 4 கிராமங்களில் இந்த நோய் பரவி, அதனால் 4 பேர்கள் பாதிக்கப்பட்டதாக கண்டறியப்பட்டு அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது. இத்திட்டம் இந்த நோய் பரவுவதற்கு வாய்ப்புள்ள கிராமங்கள் அனைத்திற்கும் பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் வழி ஏற்படுத்தும் வரையிலும், பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீரையே மக்கள் பயன்படுத்தும்படி ஆர்வம் ஏற்படுத்தும் வரையிலும் தொடரப்பட இருக்கிறது.

(4) மூளைக் காய்ச்சல்—

மூளைக் காய்ச்சல் என்றழைக்கப்படும் (Viral Encephalitis) எனும் நோய் 1977 ஆம் ஆண்டிலிருந்து சில பகுதிகளில் கொள்ளை நோயாக உருவெடுத்து பரவியது. இந் நோய் நீர்ப்பறவைகள் பன்றிகள் போன்ற மிருக இனங்களிலிருந்து க்யூலெக்ஸ் என்ற ஒருவகை கொசு இனத்திடம் பரவி அதன் மூலம் மனிதர்களிடம் பற்றிக்கொண்டு பரவுகிறது. 1980 ஆம் ஆண்டு, மே, சூன் மாதங்களில் தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் சிலர் இந் நோயால் பாதிக்கப்பட்டனர் ஆனால் அதற்குப் பின் நவம்பர் வரை இந்நோய் மாவட்டத்தில் மூளைக் காய்ச்சலால் யாரும் பாதிக்கப்பட்டதாக தகவல் இல்லை. மீண்டும் டிசம்பர் 1980-லிருந்து திருநெல்வேலி, வடாற்காடு மாவட்டங்களில் இந்நோயினால் சிலர் பாதிக்கப்பட்டனர். இந்நோயைக் கட்டுப்படுத்த அரசு உடனடியாக பலன் தரக்கூடிய நடவடிக்கைகள் மேற்கொண்டது. தீவிர கொசுக் கட்டுப்பாடு மக்கள் நல்லாழிவு அதிகாரிகளால் மேற்கொள்ளப்பட்டு, இந்நோய் பரவாமல் தடுக்கப்பட்டது. பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் சிகிச்சை அளிக்

1982 ஏப்ரல் 8]

கப்பட்டது. இந் நோயைத் தடுப்பதற்காகவும், நோய் வந்தவர்களைக் காப்பாற்றுவதற்காகவும் எடுக்க வேண்டிய நடவடிக்கைகளை பொதுமக்களுக்கு தெரிவிக்கும் குறிக்கோளுடன் விளம்பர நடவடிக்கைகள் செய்தித் தாள்களின் மூலமாகவும் அதிகல இந்திய வானொலி மூலமாகவும், தொலைக்காட்சி மூலமாகவும் மேற்கொள்ளப்பட்டது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாகப் பாதிக்கப்பட்ட இடங்களில் துண்டுப் பிரசுரங்கள், சிறு வெளியீடுகள் வெளியிடப்பட்டன. மருத்துவ அலுவலர்கள் மற்றும் ஏனையோருக்கு இம்மாதிரி நோய் கண்டவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கும் வழிகாட்டி நெறிகளும் வெளியிடப்பட்டிருக்கின்றன. எந்தவகை நுண் கிருமிகளால் இந்நோய் பரவுகிறது என்று கண்டறிவதால் இந்தக் கொடுமையான நோய் மேலும் பரவாமல் தடுக்கும் பணிகளை மேற்கொள்ள இயலும். ஆதலாலும், அதற்குத் தற்போது நமது மாநிலத்தில் தேவையான வசதிகள் இல்லாமை காரணமாகவும் 1981-82 ஆம் ஆண்டு மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் ஒரு நுண்கிருமிகள் ஆய்வுக்கூடம் அமைக்க கருதப்பட்டுள்ளது.

(5) யாஸ் (சரும) நோய் —

யாஸ் (சரும) நோய் ஒழிப்புத் திட்டம் சேலம் மாவட்டத்தில் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1980 ஆம் ஆண்டில் 134 கிராமங்களில் ஆய்வு நடத்தப்பட்டு 57 யாஸ் (சரும) நோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு, 38 பேர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது.

4. மத்திய அரசு உதவித் திட்டங்கள்—

(1) மலேரியா

தமிழ்நாட்டில் 1958 ஆம் ஆண்டிலிருந்து மத்திய அரசு உதவியுடன் தேசிய மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டு வந்தது. 1977-லிருந்து மத்திய அரசின் தேசிய மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டத்தின் திருத்தப்பட்ட செயல் திட்டம், தமிழ்நாட்டில் நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது.

நகர்ப்புறப் பகுதிகளில் நகர்ப்புற மலேரியாத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பிற்சேர்க்கை 3-ல் 1978, 1979, 1980 ஆம் ஆண்டுகளில் மலேரியா நோய் என கண்டறியப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை தரப்பட்டுள்ளது.

இம் மாநிலத்தில் சென்னை மாநகரம் நீங்கலாக மற்றப் பகுதிகளில் மலேரியாவினால் பாதிக்கப்படுபவர்களின் எண்ணிக்கை குறைந்துள்ளது. இராமேஸ்வரம் தீவில் இந்நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை போற்றத்தக்க

[1981 ஏப்ரல் 8]

வகையில் குறைந்துள்ளது. ஆயினும், இப் பகுதியில் இந்நோய் தொடர்ச்சியாக இருப்பதின் காரணமாக மைய அரசின் தேசிய மலேரியா ஒழிப்புத் திட்ட இயக்குநரகம், மற்றும் இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் கழகத்தின் பூச்சியல் ஆராய்ச்சிப் பிரிவின் ஒத்துழைப்புடன், இப் பிரச்சினையை அதன் எல்லாக் கோணங்களிலும் ஆராய்ந்து தக்க நடவடிக்கைகள் எடுத்து, இத்தீவில் மலேரியா நோய் முற்றிலும் ஒழிக்கக் கருதப்பட்டுள்ளது.

அண்மையில் கூடிய மாநில மலேரியா செயற்குழு மலேரியா பிரச்சினையை அதன் எல்லா கோணங்களிலிருந்தும் பரிசீலித்தது. அக் கூட்டத்தில் இந்தப் பிரச்சினையை மறு சீராய்வு செய்து தக்க தீர்வு காண தக்க நடவடிக்கைகளை எடுக்கவேண்டி, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறைச் செயலாளரின் தலைமையில் ஒரு செயலாக்கக் குழு அமைக்க முடிவு எடுக்கப்பட்டுள்ளது.

(2) யானைக்கால் நோய்—

யானைக்கால் நோய் “க்யூலக்ஸ்” என்ற கொசுக்களினால் ஏற்படுகிறது. நம் மாநிலத்தில் இந்நோய் உள்ளது. இது அதிகமாகப் பரவும் பகுதிகளில் யானைக்கால் நோய்த் தடுப்புத் திட்டத்தை 1958 ஆம் ஆண்டிலிருந்து நிறைவேற்றி வருகிறோம். இதுவரை 15 யானைக்கால் நோய்க் கட்டுப்பாட்டு பிரிவுகள், ஒரு ஆய்வுப் பிரிவு, 13 யானைக்கால் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

கடந்த நான்கு ஆண்டுகளில் நோய் கண்டறியப்பட்டவர்களது விவரம் கீழே தரப்படுகிறது:—

ஆண்டு எண்ணிக்கை.

1977 10,066

1978 10,020

1979 10,897

1980 9,416

1980-81 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 4 யானைக்கால் நோய்க் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவுகளும், 20 யானைக்கால் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளும் ஏற்படுத்த அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. திருநெல்வேலியில் செயல்பட்டுவந்த ஆய்வுப் பிரிவு அங்குடிகள் முடிந்தவுடன் 1981 சனவரியிலிருந்து கோயம்புத்தூருக்கு மாற்றப்பட்டுள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

(3) பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திட்டம் —

பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திட்டத்தின்கீழ் அனைத்துப் பணிகளும் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டு கிராமப்புறங்களில் 5,000 மக்கள் தொகைக்கு ஆண் சுகாதாரப் பணியாளர் ஒருவரும் பெண் சுகாதாரப் பணியாளர் ஒருவரும் அமர்த்தப்படுவர். 4 ஆண் சுகாதார பணியாளர்களுக்கு ஆண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர் ஒருவரும், 4 பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பெண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர் ஒருவரும் நியமிக்கப்படுவர். கன்னியாகுமரி, மதுரை, நென்னாற்றாடு, சேலம், செங்கல்பட்டு மாவட்டங்களில் இத் திட்டத்தத் தொடர்ச்சியாகச் செயல்படுத்த அரசு ஆணையிட்டுள்ளது. மேலும் இந்த ஐந்து மாவட்டங்களில் அமர்த்தப்படுவதற்கு என்று அரசு 718 கூடுதல் துணைச் செவிலியர் மற்றும் மப்பேறு உதவியாளர் பதவிகளையும், 177 கூடுதல் சுகாதாரப் பார்வையாளர் பதவிகளையும் ஏற்படுத்த ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. இதுவரை 482 துணைச் செவிலியர் மற்றும் மப்பேறு உதவியாளர்களும், 142 சுகாதாரப் பார்வையாளர்களும் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

ஒவ்வொரு 5,000 மக்கள் தொகைக்கும் ஒருவர் வீதம் தேவைப்படும் பெண் நல்வாழ்வுப் பணியாளர்களில் தேவையற்றவர்கள் செய்ய திருச்சிராப்பள்ளி, சேலம், திண்டுக்கல், தோர் ஆகிய இடங்களிலுள்ளது ண்ச் செவிலியர் பயிற்சி நிலையங்களில் சேர்க்கைத் தொகையை 30-லிருந்து 60 ஆர் இரட்டித்தும் கடலூர், நாகப்பட்டினம், இராமநாதபுரம், காஞ்சிபுரம், நாகர்கோவில் ஆகிய இடங்களில் ஆண்டுதோறும் 60 பேருக்குப் பயிற்சி அளிக்கக் கூடிய 5 புதிய பயிற்சி நிலையங்கள்த் தொடங்கவும் அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. 1981-82 ஆம் ஆண்டில் கூடுதல் பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் (பெண்) 500 பேரும், கூடுதல் சுகாதார மேற்பார்வையாளர் (பெண்) 100 பேரும், அமர்த்தப்படுவார்கள் என்று எதிர் பார்க்கப்படுகிறது. ஆண் சுகாதாரப் பணியாளர்களாகவும் ஆண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்களாகவும் அமர்த்தப்பட வேண்டிய பணியாளர்கள் ஏற்கெனவே பல திட்டங்களிலும் பணிபுரிந்து வருகின்றனர். அவர்கள் பலநோக்கு சுகாதாரத் திட்டத்தின் கீழ் ஒருங்கிணைக்கப்பட உள்ளனர். இத் திட்டத்தை செயல்படுத்தும் முதற் பட்டமாக பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்க வேண்டியுள்ளது. இதுவரை பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மற்றும் மேற்பார்வையாளர்கள் ஆண், பெண் உட்பட) விரைம் கீழ்வருமாறு :—

ஆண் சுகாதாரப் பணியாளர்கள்	..	..	1,905
பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்	..	..	1,769
ஆண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்	..	..	662
பெண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்	..	..	522

[1981 ஏப்ரல் 8]

இராமநாதபுரம், வடாற்காடு, புதுக்கோட்டை மாவட்டங்களில் உள்ள ஆண், பெண் பணியாளர்சளுக்கு நடப்பாண்டில் பயிற்சி அளிக்கக் கருதப்பட்டுள்ளது, வருங்காலத்தில் இத்திட்டம் இதர மாவட்டங்களில் படிப்படியாக விரிவாக்கப்படும்.

சிறு நோய்களுக்கு சிகிச்சை அளித்தல் பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளரின் பணிகளில் ஒன்றாகக் குறிக்கப்பட்டிருப்பதால் பலநோக்கு சுகாதாரத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் ஐந்து மாவட்டங்களிலும் உள்ள கிளை நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றிற்கும் ஆண்டொன்றுக்கு மருந்துகளுக்கென்று ஏற்கனவே வழங்கப்படும் 800 ரூபாயுடன் கூடுதலாக 1,200 ரூபாய் அளிக்க அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. இதனால் 1,050 கிளை நிலையங்கள் பயிற்சி பெறுகின்றன. இந்த ஐந்து மாவட்டங்களிலும் பலநோக்கு சுகாதார பணியாளர் திட்டத்தின்கீழ் தொடங்கப்பட்ட 500 கூடுதல்கிளை நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றுக்கும் 2,000 ரூபாய் மதிப்புள்ள மருந்துகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

4. மருந்துக் கட்டுப்பாடும் உணவில் சலிப்பும் செய்வதை தடுத்தலும்.

(1) மருந்து கட்டுப்பாடு—

பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து இயக்குநர் மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு அதிகாரி ஆவார். அவருக்கு ஒரு இணை மாநில மருந்துக்கட்டுப்பாடு அதிகாரியும், இரண்டு உதவி மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு அதிகாரிகளும், 59 மருந்து ஆய்வாளர்களும் 10 முதலநிலை மருந்து ஆய்வாளர்களும் உதவி புரிகின்றனர். மருந்து கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் முக்கிய பணிகள் பின்வருமாறு :—

(i) மருந்து மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் தயாரிப்பு விற்பனை விநியோகம் (ஹோமியோபதி, ஆயுர்வேதம், சித்த மருந்துகள் உட்பட) முதலியவற்றை ஒழுங்குபடுத்தி 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்து மற்றும் ஒப்பனைப் பொருள்களின் சட்ட விதிகளை அமுல் செய்வது ;

(ii) மருந்துப் பொருட்களின் அதிகபட்ச சில்லறை விலை நிர்ணயிக்கப்படுகின்ற 1955 ஆம் ஆண்டு அத்தியாவசிய பொருட்கள் சட்டத்தின்கீழ் பிறப்பிக்கப்பட்ட 1970 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் (விலைக் கட்டுப்பாடு) விதித் துறைகளை செயல்படுத்துதல் ;

(i) 1954 ஆம் ஆண்டு மருந்து மற்றும் மாந்திரீக நிவாரணங்கள் (தடைசெய்யப்பட வேண்டிய விளம்பரங்கள்) சட்டப் பிரிவுகளை அமுல் படுத்துதல் ;

1981 ஏப்ரல் 8]

(iv) 1930 ஆம் ஆண்டு அபாய மருந்து சட்டத்தின்கீழ் அபாய மருந்துகளை வைசம் வைத்திருத்தல், தயாரித்தல் மற்றும் விற்பனை செய்தல் போன்றவைகளை ஒழுங்குபடுத்துதல்;

(v) மருந்து இறக்குமதியை கவனித்தல் ;

(v) சாராயம் மற்றும் கிளர் சியூட்டும் மருந்துப்பொருள், மயக்க மற்றும் மனவியல் மருந்துப் பொருட்கள் அடங்கிய மருத்துவ மற்றும் ஒப்பனைப் பொருள் தயாரிப்புகளில் மோசடி செய்தலைத் தடுப்பதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளுதல்.

(vi') பொது மக்களுக்கு அவசியமான மருந்துகள் கிடைக்குமாறு கண் காணித்தல், தட்டுப்பாடு எதிர்பார்க்கப்படும் பொது தீர்வு நடவடிக்கை எடுத்தல்.

(vi) பொது மக்களுக்கு அவசியமான மருந்துகள் கிடைக்குமாறு கண்காணித்தல்.

() மருந்துகள் பற்றிய புகார்களைப் புலனாய்தல்.

ஹாத்திக்குழுவின் பரிந்துரையின்படி, மருந்துகள் கட்டுப்பாடு நிர்வாக அலுவலரை அதை அரசின்கீழ் இயங்கும் தனித் துறையாக அமைக்க முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதைப்பற்றிய விவரங்கள் தயாரிக்கப்பட்டு வருகின்றன. விரைவில் ஆணை பிறப்பிக்கப்படும்.

மருந்து ஆய்வாளர்களால் கொண்டுவரப்படுகின்ற மருந்துகள் ஒப்பனைப் பொருட்களின் மாதிரிகள், பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரின் நிர்வாகக் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் கிண்டி, கிங் நிலையத்தில் தற்சமயம் இயங்கி வருகின்ற உணவு மற்றும் மருந்துகள் பகுப்பாய்வகத்தில் பரிசோதிக்கப்படுகின்றன. தேனாம்பேட்டையில் புதிதாக அமைக்கப்பட்டுள்ள உணவு மற்றும் மருந்து பரிசோதனைக் கூடத்தில் கருவிகள் நிறுவப்பட்டு, அவைகள் சோதனையிடப்பட்டிருக்கின்றன. சட்டப்படி எடுக்கப்படும் மருந்து மாதிரிகள் இங்கு பகுப்பாய்வு செய்யப்படுகிறது. இந்த பரிசோதனைக் கூடத்தில் 22—2—1981 வரை 391 மருந்து மாதிரிகளும், 22 பூச்சிக்கொல்லி மருந்து மாதிரிகளும் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டுள்ளது. மாநில மருந்துக் கட்டுப்பாடு அதிகாரியின்கீழ், ஒரு புலனாய்வுக்குழு அமைக்க கருதப்பட்டுள்ளது.

[1981 ஏப்ரல் 9]

(2) உணவில் கலப்படம் செய்வதைத் தடுத்தல்—

உணவுப் பொருள்களில் கலப்படம் செய்வது சமூகத்திற்கு இழைக்கப்படும் கடுமையான தீங்கு ஆகும். சுகாதாரம்பற்றிய சட்டத்தின் வாயிலாகவும், சுகாதாரக் கல்வி மூலமாகவும் இத் தீங்கினைக் கட்டுப்படுத்த முயற்சிக்கப்படுகிறது. மக்கள் தரமான உணவுப் பொருள்களை மட்டுமே வாங்க வேண்டும்; தரம் குறைந்த, கலப்படம் செய்யப்பட்ட உணவுப் பொருள்களை விற்பனைச் செய்யப்படுவதாக சந்தேகிக்கின்ற பாது அது குறித்து தகவல் அளிக்க வேண்டும். மேலும் இவைகளின் மூலம் நல்ல உணவுப் பொருள்கள் விற்பனை செய்யப்படுவதற்கு, ஊக்கம் அளிக்க வேண்டும். இவைகளின் முக்கியத்துவம் குறித்து அவர்கள் அறிந்துகொள்ளும் வகையில் கிராமப்புறங்களிலும், நகர்ப்புறங்களிலும் பணியாற்றும் சுகாதார துப்புறவு ஆய்வாளர்கள் ஏனைய மக்கள் நல்வாழ்வுப் பணியாளர்கள் மூலமாக சுகாதாரம் பற்றிய அறிவுரை எடுத்துரைக்கப்படுகிறது. உணவில் கலப்படம் செய்பவர்கள், அவற்றைச் சேமித்து வைத்திருப்பவர்கள், விற்பவர்கள் ஆகியோர் மீது சட்டப்பூர்வமான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. கடந்த மூன்றாண்டுகளாக பரிசோதிக்கப்பட்ட உணவு மாதிரிகளின் புள்ளிவிவரம் கீழே தரப்படுகிறது :—

	1978-79	1979-80	1980-81 (30-9-80 வரை.)
பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்ட மாதிரிகளின் எண் ணிக்கை.	17,513	16,994	9,639
கலப்படம் என்று கண்டு அறிந்த மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை.	2,809	2,404	1,149
அபராதம் விதிக்கப்பட்ட எண்ணிக்கை.	1,183	725	212
சிறைத்துண்டனை விதிக்கப்பட்ட எண்ணிக்கை.	300	304	114
வசூலிக்கப்பட்ட அபராதத் தொகை மொத்தம்.	ரூ 6,44,391	4,54,932	1,96,68

1981 ஏப்ரல் 8]

உணவுக் கலப்படத் தடுப்புச் சட்டத்தின்கீழான உணவு மாதிரிகளின் பகுப்பாய்வு கிண்டி, உணவு மற்றும் மருந்துப் பகுப்பாய்வகம், கோயம்புத்தூர், மதுரை மற்றும் தஞ்சாவூரில் உள்ள உணவு பகுப்பாய்வு கூடங்களிலும் சென்னை மாநகராட்சி உணவு பகுப்பாய்வு கூடத்திலும் செய்யப்படுகின்றன. மேலும் மிகுதியான உணவு மாதிரிகளைப் பகுப்பாய்வு செய்வதற்கு வசதியாக சேலத்திற்கு ஒன்றும் பாளையங்கோட்டைக்கு ஒன்றுமாக மேலும் இரண்டு ஆய்வகங்களுக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. பாளையங்கோட்டையில் உணவு பகுப்பாய்வகம் கட்டி முடிக்கப்பட்டுவிட்டது. கருவிகள் அமைக்கப்பட்டுவிட்டன. 1978-லிருந்து மருத்துவமனை உணவுகளும், பகுப்பாய்வு செய்யப்படுகின்றன. 1980 ஆம் ஆண்டில் (டிசம்பர் திங்கள் 1980 வரை) இத்தகைய மாதிரிகள் 803 பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டன. விரைவில் இவ்வாய்வகம் சட்டபூர்வமான உணவு மாதிரிகளை பகுப்பாய்வுக்கு எடுத்துக் கொள்ள உள்ளது. சேலத்தில் உணவுப் பகுப்பாய்வகம் கட்டி முடிக்கப்பட்டு விட்டது. ஆய்வகத்துக்கு வேண்டிய கருவிகள் அமைக்கப்பட உள்ளது.

1980 ஆம் ஆண்டில் 11 உள்ளாட்சி நிறுவனங்கள் புதிதாக உணவு மாதிரிகளை எடுக்கும் பணியை மேற்கொண்டுள்ளது. உணவுக் கலப்படத் தடுப்புச் சட்டத்தை நமது மாநிலத்தில் மிகவும் தீவிரமாக நிறைவேற்ற, உணவு ஆய்வுப்பிரிவில் நல் வாழ்வு அலுவலருக்கு பதில் துணை இயக்குநர் ஒருவர், ஒரு சட்ட அறிவுரையாளர், புள்ளியியல் அலுவலர் ஒருவர், முழுநேர உணவு ஆய்வாளர்கள் மூவர் ஆகியோர் அமர்த்தப்பட்டு இப்பிரிவு வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

6. சுகாதாரக் கல்வி :

பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து இயக்கத்தின் மாநில சுகாதாரக் கல்வி நிலையம் கீழ்க்கண்ட இலட்சியங்களை கொண்டு அமைக்கப்பட்டது :—

(1) மக்கள், தங்களின் சுகாதாரப் பிரச்சினைகள் அறிந்து கொள்ள உதவுவது ;

(2) மக்கள் சிறந்த சுகாதார தரங்களை விரும்ப உதவுவது ;

(3) மக்கள் தங்களின் சொந்த முயற்சி, செய்கைகளின் மூலம் தங்களின் சுகாதாரக் பிரச்சினைகளை தீர்த்துக்கொள்ளும் பொறுப்பினை ஏற்றுக் கொள்ள உதவுவது ;

(4) சுகாதாரக் கொள்கைகளையும் திட்டங்களையும் நிறைவேற்றுவதில் மக்களின் தீவிர ஈடுபாட்டையும் ஒத்துழைப்பையும் திரட்டுவது ;

[1989 ஏப்ரல் 8]

(5) சுகாதாரக் கல்வியின் கொள்கை நடைமுறையில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்பநலத்துறைப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பது.

மேற்சொன்ன இலட்சியங்களை அடைய அந்நிலையத்தைச் சார்ந்த பல்வேறு பிரிவுகள் அநேக நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகின்றன.

மாநில சுகாதாரக் கல்வி அமைப்பின் நடவடிக்கைகளின் சிறந்த தன்மைகள் சில வருமாறு :—

(1) சென்னை மாநகரையொட்டிய ஒரு நகர்ப்புறப்பகுதி மேல்நிலைப்பள்ளிமாணவரிடையே புகைப்பழக்கம் பற்றிய ஆய்வு. இவ்வாய்வின் அடிப்படையில் ஒரு பள்ளியில் கல்வி விளக்கத் திட்டமொன்று முன் மாதிரித் திட்டமாக நிறைவேற்றப்பட உள்ளது ;

(2) கீழ்க்குறித்த மாவட்டங்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையப் பணியாளர்க்கு நல்வாழ்வுக் கல்வியில் பயிற்சி மற்றும் செய்முறை விளக்கம்: (1) மதுரை, (2) இராமநாதபுரம், (3) செங்கற்பட்டு, (4) தர்மபுரி, (5) தென் ஆற்காடு, (6) திருநெல்வேலி, (7) திருச்சிராப்பள்ளி, (8) வட ஆற்காடு, (9) சேலம் மற்றும் (10) கோயமுத்தூர்;

(3) திருவொற்றியூர் நகராட்சி நல்வாழ்வுப் பணியாளர்க்கு நல்வாழ்வுக் கல்வியில் பயிற்சியும் செய்முறை விளக்கமும்;

(4) சென்னை எழும்பூர் சேய் நல நிறுவனம், மகப்பேறு மருத்துவ மனை ஆகிய மருத்துவ மனைகளில் நல்வாழ்வுக் கல்விப் பயிற்சி மற்றும் செய்முறை விளக்கமளித்தல்;

(5) 73 பள்ளி ஆசிரியர்களுக்கு 4 தொகுதிகளாக பள்ளி நல்வாழ்வுக் கல்வியில் பயிற்சி;

(6) திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில், பள்ளி நல்வாழ்வுக் கல்வித் திட்டத்தின்கீழ் ஒரு தொகுதி ஆசிரியர்களுக்கு பயிற்சி;

(7) நல்வாழ்வு விளக்கம் பற்றிய நூல் தயாரிப்பதில் கேர் மற்றும் பள்ளிக் கல்வி ஆய்வு பயிற்சி நிறுவனம் ஆகியவற்றிற்கு உதவி.

இக்கல்வி விளக்க நடவடிக்கைகள் மட்டுமின்றி, மாநில நல்வாழ்வுக் கல்வி அமைப்பைச் சேர்ந்தவர்கள், பல்வேறு பொது நல மன்றங்கள், முதியோர் கல்வி முகாம்கள், தேசிய மாணவர் பணிகள் மூதலான நிலையங்கள் ஆகியவற்றின் வாயிலாக மக்களுக்கு நல்வாழ்வுக் கல்வி விளக்கமளிப்பதில் முக்கிய பங்கேற்றுள்ளனர்.

1981 ஏப்ரல் 8]

7. பொருட்காட்சிகளும், திருவிழாக்களும் :

மாநிலத்தில் அநேக பொருட்காட்சிகளும், திருவிழாக்களும் நடத்தப்பட்டன. இப்பொருட்காட்சிகளிலும், திருவிழாக்களிலும் செய்யப்பட்ட துப்புரவு ஏற்பாடுகள் பொது சுகாதாரத் துறை அலுவலர்களால் மேற்பார்வையிடப்பட்டன. இப்பொருட்காட்சிகளிலும், திருவிழாக்களிலும், செய்யப்பட்ட விரிவான துப்புரவு ஏற்பாடுகள் காரணமாக, கொள்ளை நோய்கள் ஏதும் பரவாமல் எல்லா பொருட்காட்சிகளும், திருவிழாக்களும் நடைபெற்றன.

1981 ஆம் ஆண்டு சனவரில் நடைபெற்ற ஐந்தாவது உலகத் தமிழ் மாநாட்டின் போது உணவு விடுதிகளில் சுகாதாரத்தை பேணிக்காப்பது உட்பட தேவையான அளவில் துப்புரவுப் பணிகள் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருந்தது. மாநாட்டிற்கு வந்த பார்வையாளர்கள் மற்றும் சுற்றுலா பயணிகள் எண்ணிக்கை எதிர்பார்த்ததை விட கூடுதலாக இருந்தும் எடுத்துக் கொண்ட நடவடிக்கைகள் போதுமான அளவு இருந்தது. மாநாடு நடக்கும் காலத்திலும், அதற்குப் பிற்பட்ட காலத்திலும், குடல் அழற்சி நோய் மற்றும் நச்சுணவினாலோ எவரும் பாதிக்கப்படவில்லை என்பது மிகுந்த மன நிறைவைத் தருகிறது. மாநாட்டின் போது முதல் உதவி மருத்துவ வசதிக்காக செய்யப்பட்ட ஏற்பாடுகள் போதுமான அளவு இருந்தது.

8. பிறப்பு-இறப்பு பதிவு :

பிறப்பு-இறப்பு, கைக்குழந்தை இறப்பு, இறந்து பிறத்தல், தாய்மார் இறப்பு போன்ற புள்ளி விவரங்கள் பல்வேறு சுகாதார திட்டங்களை நன்கு வகுப்பதற்கு அவசியமாகும். நமது மாநிலத்தில் பிறப்பு-இறப்பினை பதிவு செய்தல் கட்டாயமாக்கப்பட்டு உள்ளது. 1969 ஆம் ஆண்டு மத்திய சட்டம் 18-ன் கீழ் பதிவுப் பணி நடைபெற்று வருகிறது. குடிமை பதிவு முழுமை பெறவில்லை. பிறப்பு-இறப்பு பற்றிய நம்பத் தகுந்த மதிப்பீடுகளை சேகரிக்கும் பொருட்டு மாதிரி பதிவுத் திட்டம் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இம்மாதிரி பதிவுத் திட்டத்தின்கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட பிறப்பு-இறப்பு விகிதம் பின்வருமாறு :—

ஆண்டு.	கிராமங்கள்.		நகரங்கள்.		மாநிலம்.	
	பிறப்பு இறப்பு.		பிறப்பு இறப்பு.		பிறப்பு இறப்பு.	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1975 ..	32.8	17.7	25.7	8.6	30.7	15.0
1976 ..	32.2	16.9	27.2	9.8	30.7	14.7
1977 ..	31.0	15.5	25.6	9.6	29.3	13.7
1978 ..	30.0	14.3	26.3	9.0	28.9	12.8
1979 ..	28.8	13.6	26.2	8.6	28.0	1.00

[1981 ஏப்ரல் 8]

9. மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனம்:

பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து இயக்கத்தைச் சேர்ந்த மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனம் மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து, மருத்துவக் கல்வி மற்றும் இந்திய மருத்துவ இயக்குநரகங்களைச் சார்ந்த பல்வேறு ஊர்திகளைப் பராமரித்தும் பாதுகாத்தும் வருகிறது. இம் மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனத்தினரால் தமிழ்நாடு முழுவதும் பல்வேறு திட்டங்களின் கீழ் பராமரிக்கப்பட்டு வருகின்ற ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை 1,528 ஆகும். இதனைப் பற்றிய விவரங்கள் பிற்சேர்க்கை 4-ல் தரப்பட்டுள்ளது. இந்நிறுவனம் சென்னை, சேலம், மதுரை இடங்களில் உள்ள ஊர்திகள் பராமரிப்பு நிறுவனத்தின் வளாகத்தினுள் 3 வட்டார பணிமனைகளைக் கொண்டுள்ளது. மேலும் திருச்சிராப்பள்ளியில் மைய பணிமனை ஒன்றினையும் கொண்டுள்ளது. மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்களின் அலுவலகங்களுடன் இணைக்கப்பட்ட பல்வேறு மாவட்டத் தலைமையகங்களில் மாவட்டங்களில் இயங்கி வருகின்ற ஊர்திகளின் சர்வீசுக்காகவும் சிறிய அளவிலான குறைகள் பழுது பார்ப்பதற்காகவும் 15 நடமாடும் பராமரிப்புப் பணிமனைகளையும் கொண்டுள்ளது. உதிரிப் பாகங்களின் தொடக்கப் பட்டியலுக்காக 7.50 இலட்சம் ரூபாய்க்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனத்தில் ஊர்திகளின் பராமரிப்பு மற்றும் எளிதில் இயங்கும் தன்மையையும் மேம்படுத்த வேண்டி மாநில சுகாதார போக்குவரத்து அலுவலர்களின் கீழ் ஒரு தனித்துறையை நிறுவ கருதப்பட்டுள்ளது.

10. சுற்றுப்புறம் மாடடைவதை கட்டுப்படுத்துதல்:

அண்மை ஆண்டுகளில் மாநிலத்தில் தொழில் நடவடிக்கைகளில் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றம் ஏற்பட்டுள்ளது. இதன் விளைவாக தொழிற்சாலைகளிலிருந்து சுண்டபடி வெளிப்படுத்தப்படுகின்ற நச்சுத் தன்மையுள்ள திட, திரவ ஆவி வடிவிலான கழிப்புப் பொருட்களினால் நீர், நிலம் சுற்றுப்புறக் காற்று முதலியன மாசடையும் பேரிடர் வளர்ந்து வருகிறது. இத்தகைய கழிவுப் பொருட்கள் குறிப்பாக, கிமிட்டி, மருந்து, அட்டை தாள், நெசவு, சர்க்கரை, பிளாஸ்டிக், செயற்கை நூல், உரங்கள் மற்றும் தோல் பதனிடுதல், எண்ணெய் வடிகட்டுதல், வெல்ல பாகு வடிகட்டுதல் முதலான தொழில்களிலிருந்தே வெளிப்படுகின்றது.

1981 ஏப்ரல் 8]

பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து துறையின் நீர் பகுப்பாய்வு, கூடங்களில், நகராட்சிகள், பேருராட்சிகள், முக்கிய புகை வண்டி நிலையங்கள், விமான நிலையங்கள், சிறைச் சாலைகள், மருத்துவ மனைகள், கிராம நீர் வழங்கும் திட்டங்கள் முதலியவற்றின் பாதுகாக்கப்பட்ட நீர் வழங்களிலிருந்து நீர் மாதிரிகளை, சுகாதாரத் தரத்தை மதிப்பிடுவதற்காக பரிசோதித்து வருகின்றது. ஒவ்வோராண்டும் புதிய நீர் வழங்கல் காலமுறை சோதனைக்குள்ளாக்கப்படுகின்றன. தூய்மை கெட்டத்தக்க கழிவுப் பொருட்களை வெளியேற்றும் தொழிற்சாலைகள் கால முறைப்படியும், முன்னறிவிப்பின்றி திடீரென்றும் சென்று புலனாய்வு செய்யப்பட்டு அத்தொழிற்சாலைக் கழிவுகளை அப்புறப்படுத்தி முடிவு செய்யும் ஏற்பாடுகள் போதுமான அளவு செய்யப்படுகின்றனவா இல்லையா என்றும், நிலம் மேல் மட்ட நீர் மற்றும் சுற்றுப்புறக் காற்று தூய்மை கெடுகிறதா என்றும் மதிப்பிடப்படுகின்றன. இவ்வாய்வுகளில் கண்டறிந்த உண்மைகளின் அடிப்படையில் பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து இயக்குநர், சம்பந்தப்பட்ட உள்ளாட்சி நிறுவனங்களின் மூலம் சம்பந்தப்பட்ட தொழிற்சாலைகளுக்கு தூய்மை கெடுகளைத் தடுப்பதற்கான வழிகளை மேம்படுத்துமாறோ உரிய விதிகளை நிறைவேற்றுமாறோ அறிவுறுத்துகிறார். மேலும் இந்த இயக்குநர் தொழிற்சாலைகள் அமைப்பதற்கான விண்ண பங்களை மக்கள் நல்வாழ்வு கண்ணோட்டத்தில் பரிசீலித்து சம்பந்தப்பட்ட உள்ளாட்சி நிறுவனங்களுக்கு மாசு தடுப்பு நடவடிக்கைகள் போதுமானதா இல்லையா என்பது பற்றியும், சுற்றுப்புறம் மாசடையாமல் தடுக்கும் பொருட்டு எந்த நிபந்தனைகளுக்குக் கீழ் இந்த தொழிற்சாலைகள் அமைக்கப்படவேண்டும் என்று அறிவுரை வழங்குகிறார். வளர்ந்துவரும் சுற்றுப்புறம் தூய்மை கெடும் பிரச்சினையைத் தமிழ்நாடு அரசு முழுவதுமாக உணர்ந்துள்ளதுடன் சட்டமியற்றுவது (தூய்மை கெடுதலைத் தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தல் சட்டம்) குறித்து பரிசீலனை செய்து வருகிறது.

மத்திய அரசின் பரிந்துரையின்படி இவ்வரசு தமிழ்நாட்டில் உள்ள விமான நிலையங்கள், அமைந்திருக்கும் பகுதிகளுக்கு அருகே பறவைகளினால் ஏற்படும் ஆபத்து, அங்கீகரிக்கப்படாத குடிசைகள், உணவு விடுதிகள், இறைச்சி கடைகள், குப்பைகளைக் கொட்டுதல், பிணங்கள், திறந்த வெளி சாக்கடை முதலியன மூலம் ஏற்படும் சுற்றுப்புற மாசடையும் பிரச்சினையை கவனிக்க விமான நிலைய சுற்றுப்புற நிர்வாகக் குழு அமைத்துள்ளது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

பிற்சேர்க்கை

நடமடும் சுகாதாரக் குழுக்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பட்டியல்.

செங்கல்பட்டு மாவட்டம்
(தெற்கு).

1. திருக்கழுகுன்றம்
2. அச்சரப்பாக்கம்
3. உத்திரமேரூர்
4. நந்திவரம்
5. திருப்புக்குடி
6. எழிச்சூர்
7. மதுரமங்கலம்
8. பவஞ்சூர்
9. ஜமீன் எண்டத்தூர்

செங்கல்பட்டு மாவட்டம்
(வடக்கு).

10. புதுநீர்
11. கும்மிடிபூண்டி
12. பிரகாசம்
13. கச்சூர்
14. நாரவாரிகுப்பம்
15. பேரம்பாக்கம்

தென்னாற்காடு மாவட்டம்.

16. ஓரத்தூர்
17. கண்டமானடி
18. ஒலக்கூர்
19. கிளையனூர்
20. கெடார்
21. தியாகதூர்கம்
22. சிவக்கம்
23. மங்கனூர்
24. கச்சிராபாளையம்
25. புதுப்பேட்டை
26. எளவனகூர்
27. முகையூர்
28. மைலம்
29. சத்தியமங்கலம்
30. கிறுவந்தாடு
31. திருநாவலூர்

தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

32. ஆக்கூர்
33. தலைஞாயர்
34. பூதலூர்
35. கபிஸ்தலம்
36. காளி
37. திருவெண்காடு
38. பூந்தோட்டம்
39. ஆலங்குடி
40. தேவூர்
41. உள்ளிக்கோட்டை
42. ஆலத்தம்பாடி
43. அத்திச்சபுரம்
44. கோனேரிராஜபுரம்
45. கொனூலம் பள்ளம்
46. முருக்கன்குடி
47. பட்டிஸ்வரம்

புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.

48. விராலிமலை
49. பொன்பேத்தி
50. அன்னவாசல்
51. மலையூர்
52. நற்சாந்துப்பட்டி
53. நாகுடி
54. அண்டாகுளம்
55. காடியாப்பட்டி
56. திருவரங்குளம்

திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.

57. லெப்பைகுடிக்காடு
58. சின்னதாராபுரம்
59. உப்பிமங்கலம்
60. உப்பிலியாபுரம்
61. மின்சருட்டி
62. திருமானூர்

1981 ஏப்ரல் 8]

திருச்சிசாப்பள்ளி மாவட்டம்
—தெ டர்ச்சி.

இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

63. டி. புதூர்.
64. இனாம் கொளத்தூர்
65. வையப்பட்டி
66. துவரங்குறிச்சி
67. அம்மாபாளையம்
68. காரை
69. புதூர் உத்தமனூர்
70. வல்லிகொண்டபுரம்
71. வீரமச்சான்பட்டி
72. தொட்டியம்

மதுரை மாவட்டம்.

73. எழும்பை
74. பாப்பம்பட்டி
75. வேடசந்தூர்
76. வாடிப்பட்டி
77. கடலூர்
78. ஓடைப்பட்டி
79. வீருவீடு
80. கள்ளிக்குடி
81. செக்கனூரணி
82. அலங்காநல்லூர்
83. நத்தம்
84. அம்மயநாயக்கனூர்
85. டொம்புசேரி
86. தேவதானப்பட்டி
87. கண்டமனூர்
88. கல்லந்திரி
89. கன்னிவாடி
90. கருங்காலகுடி
91. மன்னவனூர்
92. தாடிக்கொம்பு
93. எவ்வனவனூர்

94. பேரையூர்
95. குன்னூர்
96. கல்லம் நாயக்கன்பட்டி
97. கீழ்த்தாவல்
98. சாலைகிராமம்
99. திருவேகம்பட்டு
100. முத்துநந்தல்
101. செம்பனூர்
102. காரியப்பட்டி
103. எம். புதுப்பட்டி
104. போகனூர்
105. தேவிப்பட்டினம்
106. கடலாடி
107. கன்னிசேரிபுதூர்
108. பாண்டுக்குடி
109. ஆர். ரெட்டியப்பட்டி
110. ஆர். எஸ். மங்கலம்
111. திருஉத்திரகோசமங்கை
112. ஜமீன் கொல்ல கொண் டான்.

திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

113. ஏரல்
114. வாசுதேவநல்லூர்
115. எலத்தூர்
116. ஆலங்குளம்
117. நாகலாபுரம்
118. ஓட்டநத்தம்
119. ரெட்டியப்பட்டி
120. திருக்கரன்குடி
121. திசையன்விளை
122. முக்கூடல்
123. கீழ் ஈரால்
124. கரிவலம் வந்த நல்லூர்
125. பத்தமடை
126. பெரிலோவன்பட்டி
127. சேந்தமரம்
128. வல்லநாடு
129. முனைஞ்சிபட்டி

[1981 ஏப்ரல்]

கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.

சேலம் மாவட்டம்.

130. கோத்தநல்லூர்
131. அகஸ்தீஸ்வரம்
132. சென்பகராமன்புதூர்
133. முட்டம்
134. ஆருதேசம்
135. கரிங்கல்
136. ராஜக்கமங்கலம்

158. கொளத்தூர்
159. கங்கவல்லி
160. அரியாம்பாளையம்
161. மேச்சேரி
162. வாழ்வந்தி
163. பனமரத்துப்பட்டி
164. நயினம்பட்டி
165. எலந்தைகுட்டை
166. நல்லூர்
167. பாலபட்டி
168. பேறுகுறிச்சி
169. சித்தூர்
170. எருமைப்பட்டி
171. இராயமங்கலம்
172. கடயம்பட்டி
173. காரப்பட்டி
174. நரமகிரிப்பேட்டை
175. நங்கவல்லி
176. சரக்க பிள்ளையூர்
177. துலைவாசல்
178. வாழ்வந்திநாடு
179. மாணிக்கம்பாளையம்

வடார்க்காடு மாவட்டம்.

137. ஆவங்கயம்
138. வானாபுரம்
139. நரியம்பட்டு
140. குனிச்சி
141. காரப்பட்டு
142. மங்கலம்
143. தச்சூர்
144. பெருங்காட்டுர்
145. லாம்பேட்டை
146. புன்னை
147. களம்பூர்
148. ஆண்டியப்பனூர்
149. கடலாடி
150. கீழ்பென்னாத்தூர்
151. வேட்டவலம்
152. கொம்மநேந்தல்
153. கொழப்பலூர்
154. காட்டம்பூண்டி
155. நார்த்தாம்பூண்டி
156. புதுப்பாடி
157. எஸ்.வி.நகரம்

தர்மபுரி மாவட்டம்.

180. பர்கூர்
181. குளகிரி
182. கீளமங்கலம்
183. பெண்ணாகரம்
184. கடத்தூர்
185. தீர்த்தமலை
186. பாரூர்
187. பாகலூர்
188. கக்கதாசம்
189. மேகலசின்னம்பள்ளி
190. பாப்பிரெட்டி பட்டி

1981 ஏப்ரல் 8]

கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

பெரியார் மாவட்டம்—

தொடர்ச்சி.

191. அவனாசி.
192. எரிசனம்பட்டி
193. குடிமங்கலம்
194. காரமடை
195. சர்க்கார் சாமகுளம்
196. புளுவபட்டி
197. நல்லாட்டி பாளையம்
198. அரிசிபாளையம்
199. அன்னூர்
200. கனியூர்
201. கோளார்பட்டி
202. பெருமாநல்லூர்

209. சாவடிப்பாளையம்
210. மொடக்குறிச்சி
211. குருவாரெட்டியூர்
212. கவந்தபாடி
313. கோலநல்லி
214. தாளவாடி
215. தூக்கநாயக்கன் பாளையம்.
216. பெருந்துரை
217. வெள்ளக்கோயில்
218. நம்பியூர்.

பெரியார் மாவட்டம்.

நீலகிரி மாவட்டம்.

203. மூலனூர்
204. சிவகிரி
205. சிறுவனூர்
206. உக்கரம்
207. சென்னிமலை.
208. சித்தோடு

219. நெடுங்குளம்
220. பந்தலூர்
221. கேட்டி
222. டி. ஓரநல்லி
223. துனேரி
224. நெல்லக்கோட்டை

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

பிற்சேர்க்கை--2.

மாநிலத்தில் வாந்தி பேதி (காலரா) நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை

மாவட்டங்கள்.	1978.		1979.		1980.	
	பாதிப்பு. இறப்பு.		பாதிப்பு. இறப்பு.		பாதிப்பு. இறப்பு.	
	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
சென்னை	2,207	43	867	21	2,684	42
செங்கல்பட்டு (வடக்கு) ..	226	4	160	6	155	0
செங்கல்பட்டு (தெற்கு) ..	50	1	41	0	20	1
தென்னாற்காடு	78	5	91	0	68	12
தஞ்சாவூர்	9	0	..	..	49	1
புதுக்கோட்டை	1	0	1	0	2	0
திருச்சிராப்பள்ளி	87	0	25	1	31	1
மதுரை	112	4	44	2	19	0
இராமநாதபுரம்	20	0	11	2	6	0
திருநெல்வேலி	15	0	29	1	16	1

சுன்னியாகுமரி	..	..	..	1	0	2	0
வடார்காடு	..	..	..	94	5	85	15
சேலம்	..	..	..	18	1	31	0
தர்மபுரி	..	..	..	18	1	6	0
கோயம்புத்தூர்	..	..	..	3	1	4	1
பெரியார்	..	..	..	..	..	8	0
நீலகிரி	..	..	..	1	0	..	..
மொத்தம்	..	2,933	65	1,336	38	3,441	74



இணைப்பு

பிற்சேர்க்கை 2 (அ).

மாநிலத்தில் கடுமையான குடல் அழற்சி நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை.

மாவட்டங்கள்.

(1)	1978		1979		1980	
	பாதிப்பு. இறப்பு.	பாதிப்பு. இறப்பு.	பாதிப்பு. இறப்பு.	பாதிப்பு. இறப்பு.	பாதிப்பு. இறப்பு.	பாதிப்பு. இறப்பு.
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
சென்னை	3,007	79	2,246	35	2,120	29
செங்கல்பட்டு (வடக்கு)	465	5	391	25	476	27
செங்கல்பட்டு (தெற்கு)	866	0	217	1	504	19
தென்னாற்காடு	773	35	383	15	726	70
தஞ்சாவூர்	289	22	48	1	2,584	54
புதுக்கோட்டை	37	7	38	1	1	0
திருச்சிராப்பள்ளி	986	20	826	3	1,492	8
மதுரை	1,826	36	1,251	27	1,508	13
இராமநாதபுரம்	173	15	171	15	241	28
திருநெல்வேலி	146	7	551	32	142	22

இணைப்பு

1981 ஏப்ரல் 8

சுன்னியாகுமரி	..	..	..	60	0	69	9	18	0
வடார்தாடு	..	..	..	984	71	697	61	2,389	136
சேலம்	..	..	..	1,575	43	1,259	49	1,209	65
தர்மபுரி	..	..	..	139	38	85	10	169	29
கோயம்புத்தூர்	..	..	..	556	17	303	9	206	9
பெரியார்	..	..	..	..	..	..	..	116	9
நீலகிரி	..	..	..	23	0	105	2	127	9
மொத்தம்	..	..	..	11,905	395	8,640	295	14,028	527



1981 ஏப்ரல் 8]

இணைப்பு

பிற்சேர்க்கை.

மலேரியா வினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை.

மாவட்டங்கள்.

	1978.	1979.	1980.
(1)	(2)	(3)	(4)
சென்னை	29,953	33,460	36,193
செங்கல்பட்டு (வடக்கு)	199	271	313
செங்கல்பட்டு (தெற்கு)	248	431	239
தென்னாற்காடு	995	1,350	1,346
தஞ்சாவூர்	610	320	342
புதுக்கோட்டை	24	29	14
திருச்சிராப்பள்ளி	2,482	777	599
இராமநாதபுரம்	17,699	40,235	20,867
மதுரை	1,565	1,053	1,122
திருநெல்வேலி	1,787	1,699	848
கன்னியாகுமரி	591	520	164



வடார்காடு	3,794	2,814	1,551
சேலம் ..	7,038	8,229	4,241
தர்மபுரி ..	3,647	1,674	995
கோயம்புத்தூர்	5,538	177	152
பெரியார்	..	1,917	3,634
நீலகிரி ..	57	54	..
மொத்தம்	76,227	95,009	72,651



பிற்சேர்க்கை 4.

மாநில சுகாதார போக்குவரத்து நிறுவனம்.

ஆண்டு மற்றும் திட்டவாரியான ஊர்திகளின் பகிர்மான அறிக்கை.



ஆண்டு.	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்.	மலேரியா.	கொள்ளை நோய்.	தடுப்பு ஊசி.	யானைக்கால்	நடமாடும் தொழில் பட்டறை.	நல்வாழ்வுக் கல்வி.	நரம்புச் சிலந்தி நோய்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
0—2 ..	50	7	..	..	2	..	..	..
2—4 ..	51	14	1	..	2	..	..	..
4—6 ..	..	1	2	10	6	..	..	..
6—8 ..	45	4	2	2	..	..	..	..

8—10	..	85	1	2	6	..	9	..	..
10—12	..	49	..	2	..	..	..	..	..
12—14	..	39	..	2	..	..	..	..	..
14—16	..	8	..	6	..	..	1	..	..
16—18	..	12	..	2	4	..	1	..	..
18—20	..	22	5	4	5	..	6	1	4
20-க்கு மேல்	..	95	128	6	2	8	..	7	2
மொத்தம்	..	456	160	29	29	18	15	13	6



ஆண்டு.	தஞ்சைச் சட்டமன்றப் பேரவை.	மதுரை மதுரை மதுரை மதுரை	யாழ்ப்பாணம்.	மதுரை மதுரை மதுரை	மதுரை மதுரை மதுரை	கடலூர் மதுரை	திரு. ச. பொ.	மதுரை மதுரை
(1)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
0—2	..	..	..	..	..	..	..	2
2—4	..	..	..	..	..	..	..	..
4—6	..	..	..	..	..	..	..	..
6—8	..	..	..	..	..	..	..	13
8—10	..	1	1	..	..	..	..	265
10—12	..	1	..	..	1	..	..	65
12—14	..	..	..	..	..	..	..	8
14—16	..	..	..	..	1	..	..	16



1981 ஏப்ரல் 11

16—18	..	..	..	..	..	..	..	2	3
18—20	..	100	80	40	19	11	128	..	2
20 மற்றும் மேலும்.	..	1	1	..	..	..	1	..	369
மொத்தம்	..	2	2	1	1	1	1	2	374
19—19	..	13	11	..	..	..	18	..	16
13—13	..	13	..	..	..	..	13	..	20
10—13	..	8	..	..	..	..	18	..	123
8—10	..	6	..	..	..	..	34	..	433
6—8	..	9	..	..	..	..	12	13	101
4—6	..	13	..	..	..	..	28	..	83
3—4	..	9	..	..	..	..	4	..	101
0—3	..	1	..	..	..	..	4	..	81
	(18)		(18)	(30)	(30)	(30)	(30)		



வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

	காசநோய்.	தொழுநோய்	தொ. ந. உ.	கண்முகாய்	இர. எக்.	ம. க. இ.	இ. ம. இ.	மொத்தம்.
	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)
0—2 ..	1	..	1	..	..	24	..	87
2—4 ..	6	22	7	..	..	4	..	107
4—6 ..	12	23	5	..	..	38	..	82
6—8 ..	9	14	2	13	8	13	12	107
8—10 ..	7	6	3	4	3	28	1	422
10—12 ..	8	5	1	..	..	18	..	152
12—14 ..	13	..	4	1	..	12	..	80
14—16 ..	12	1	11	..	..	19	..	76
16—18 ..	8	2	..	..	..	6	..	40
18—20 ..	4	7	4	..	..	16	..	80
20 மற்றும் மேலும்	20	10	2	..	..	13	..	295
மொத்தம் ..	100	90	40	18	11	156	3	1,528

1981 ஏப்ரல் 8]

இணைப்பு V

[403 ஆம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.]

1981-82 ஆம் ஆண்டுக்கான கோரிக்கை எண் 19-ன்
துணைக் கோரிக்கை.

நிதி மதிப்பீடு ரூபாய் 3,299.73 இலட்சங்கள்.

முன்னுரை,

குடிநீர் மனித இனத்திற்கு மிகவும் அவசியம். பாதுகாக்கப் பட்ட குடிநீர் மனித வளர்ச்சிக்கும் சுகத்திற்கும் மிகவும் தேவை. அனைத்து மக்களுக்கும் வேண்டியபொழுது குடிநீர் வழங்குவதே இவ்வரசின் கொள்கையாகும். இக்கொள்கையினை நிறைவேற்ற ஊராட்சிகளிலும், நகராட்சிகளிலும் பல்வேறு திட்டங்களை நிறைவேற்ற இவ்வரசு போதிய நிதியினை ஒதுக்கீடு செய்து வருகிறது.

கிராமப்புற குடிநீர்த் திட்டங்கள்:

கிராமப்புறங்களில் குடிநீர் வழங்கும் திட்டங்களை கீழ்க் கண்ட ஆறு வகைகளாகப் பிரிக்கலாம்:—

வகை. விளக்கம். குடியிருப்பு எண்ணிக்கை.

- | (1) | (2) | (3) |
|---|-----|-------|
| 1. குடியிருப்புக்குள் எவ்வித நீர் ஆதாரமும் இல்லாத குடியிருப்புகள். | | 3,454 |
| 2. நீர் ஆதாரங்கள் இருந்தும் அவை குடிநீருக்குத் தகுதியற்ற உவர் நீராக மட்டும் உள்ள குடியிருப்புகள். | | 1,966 |
| 3. குடிநீர் ஆதாரங்கள் இருந்தும் அவை வற்றாத தன்மை இல்லாதனவாக உள்ள குடியிருப்புகள். | | 6,487 |
| 4. வற்றாத தன்மையுடையதும் குடிநீருக்குப் பயன்படக்கூடியதும் அவை தனியார் உடைமையாகவோ அல்லது பாதுகாக்கப்படாமலோ உள்ள குடியிருப்புகள். | | 4,955 |

[1981 ஏப்ரல் 3]

வகை.

விளக்கம்.

குடியிருப்பு
எண்ணிக்கை.

(1)

(2)

(3)

5. குடியிருப்புக்குள்ளேயே குடிநீர் ஆதாரங்கள் இல்லாதன. ஆனால், ஒரு கி.மீ. தொலைவிற்குள் நல்ல குடிநீர் ஆதாரத்தைக் கொண்டுள்ள குடியிருப்புகள்.

1,107

6. நல்ல குடிநீர் ஆதாரங்கள் உடைய குடியிருப்புகள்.

29,106

 47,075

மேலே கூறப்பட்ட முதல் நான்கு வகைகளுக்கும் ஒரு கி.மீ. தொலைவிற்குள் குடிநீர் ஆதாரங்கள் இல்லை. குடிநீர் வழங்கு திட்டங்கள் இந்த வரிசையில் நிறைவேற்றப்பட வேண்டும் இன்னும் அடிப்படையில் குடியிருப்புகள் மேலே கண்டுள்ள வரிசையில் வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

முதல் இரண்டு வகை குடியிருப்புகளுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்பட்டு வருகிறது. 1977-78 ஆம் ஆண்டில் 1,2 வகைகளின்கீழ் வரும் குடியிருப்புகளுக்கு குடிநீர் வழங்கும் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டது. இவ்வகையில் 1981 பிப்ரவரி முடிய 18.16 இலட்சம் மக்கள் பயன்பெறும் வகையில் 4,401 குடியிருப்புகளுக்கு குடிநீர் வழங்கும் பணி முடிவுற்றுள்ளது. மீதமுள்ள குடியிருப்புகளுக்கான பணிகள் முன்னேற்றத்தில் இருக்கின்றன. மக்களுக்குத் தேவையான குடிநீர் வழங்குதல், சாலை போடுதல் போன்ற அடிப்படை வசதிகளைச் செய்ய “தன்னிறைவுத் திட்டத்தினை” அரசு மேற்கொண்டு அவைகளை கால அளவில் நிறைவேற்றி வருகிறது. முதல் இருவகைகள் தவிர முதற்கட்ட கால அளவில் 3,4 மற்றும் 5 ஆம் வகையைச் சார்ந்த 2,262 குடியிருப்புகள் குடிநீர் வசதிகளைப் பெறும் வாய்ப்புள்ளது.

இரண்டாவது கால அளவிலான 1981-82-ல் 2,000 குடியிருப்புகள் இத்திட்டத்தின்கீழ் பல வசதிகளைப் பெறும் வாய்ப்புள்ளன. இத் திட்டங்களை இந் நிதியாண்டில் நிறைவேற்ற ரூபாய் 1,100 இலட்சங்களை ஊரகக் குடிநீர் திட்டத்திற்கு ஒதுக்கிச் செய்யப்பட்டுள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

மத்திய அரசும் துரிதகால குடிநீர் வழங்கும் திட்டங்களை நிறைவேற்றும் பொருட்டு மாநில அரசுக்கு நிதி உதவி அளித்து வருகின்றது. தமிழ்நாட்டிற்கு மத்திய அரசு ரூபாய் 221.37 இலட்சங்கள் 1980-81 ஆம் ஆண்டிற்கு அனுமதி அளித்தது. இத்திட்டங்களுக்கென நடப்பு ஆண்டான 1981-82 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 500 இலட்சங்கள் மத்திய அரசிடமிருந்து எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

வறட்சி நிவாரணப் பணிகள் :

வறட்சி நிலவி வரும் பகுதிகளில் குடிநீர் வழங்கும் பணிகளை நிறைவேற்றும் பொறுப்பு தமிழ்நாடு குடிநீர் வடிகால் வாரியத்திடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது. மாதமொன்றுக்கு 1,500 குழாய்க் கிணறுகள் வீதம் ஆறு மாத கால அளவில் 9,000 குழாய்க் கிணறுகள் நிறுவ முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. இப்பணிகளை நிறைவேற்ற போதிய நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

ஊரகக் குடிநீர்த் திட்ட பராமரிப்பு முறை :

தமிழ்நாடு குடிநீர் வடிகால் வாரியம் ஊரகக் குடிநீர்த் திட்டப் பணிகளை மேற்கொண்டு நிறைவேற்றுவதோடு மட்டுமல்லாது அத்திட்டங்களைப் பராமரிக்கும் பொறுப்பையும் மேற்கொண்டுள்ளது. தமிழகத்தில் சுமார் 22,072 கையிறைப்பாண்களும் (Hand pumps) 10,570 மின்விசை இறைப்பாண்களும் உள்ளன. கையிறைப்பாண்கள் பராமரிப்பை 1976-77 முதல் வாரியம் மேற்கொண்டு வருகின்றது. மின்விசை இறைப்பாண் பராமரிப்புத் திட்டத்தினை, சோதனை முறையாக (Experimental basis) செங்கற்பட்டு, வட ஆற்காடு, தென் ஆற்காடு ஆகிய மாவட்டங்களில் 1978-79 ஆம் ஆண்டு வாரியம் மேற்கொண்டது. தற்போது தமிழகத்திலுள்ள அனைத்து சிற்றூர்களிலுமுள்ள மின்விசை இறைப்பாண் பராமரிப்பையும் (Power pumps maintenance) வாரியமே 1980 ஜனவரி திங்கள் முதல் வாரியத்தின் வேலை என ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது. மாநிலத்தில் பல இடங்களில் வறட்சி நிலவுவதால் கையிறைப்பாண்களையும் மின்விசை இறைப்பாண்களையும் பழுது பார்க்கும் வேலையை வாரியம் மேற்கொண்டு உள்ளது.

[1981 ஏப்ரல் 8]

நகர்புற குடிநீர் வழங்கும் பராமரிப்புகள் :

சென்னை பெருநகர் குடிநீர் வழங்கல், கழிவு நீரகற்று வாரியம் தொழிற்சாலைகளுக்கு நீர் வழங்கி வருவதோடு அத்திட்டங்களை இவ்வாரியமே பராமரித்து வருகின்றது. அத்திட்டங்கள் பின்வருமாறு :—

வரிசை	திட்டத்தின்பெயர்.	1981-82 நிதி மதிப்பீடு. (ரூபாய் இட்சங்களில்.)
1	பாதுகாப்புத் தொழிற்சாலை, ஆவடி குடிநீர் வழங்கும் திட்டம்.	9.00
2	திருவான்மியூருக்குத் தெற்கே கடலோர நீரோட்டத்திலிருந்து சென்னை நகருக்கு குடிநீர் வழங்கும் திட்டம்.	3.00
3	திருச்சி வட்டார பொறியியல் கல்லூரிக்கான குடிநீர் வழங்கும் திட்டம்.	2.00
4	வெங்கூர் சிறிய போர்கருவி திட்டத்திற்கு குடிநீர் திட்டம்.	2.00
5	தூத்துக்குடி மூன்று மில்லியன் காலன்கள் குடிநீர்த் திட்டம்.	4.00
6	தூத்துக்குடி துறைமுகத்திற்கான 20 மில்லியன் காலன்கள் குடிநீர்த் திட்டம்.	17.50
மொத்தம் . .		37.50

முன் முதலீட்டுப் பணிகள் :

தமிழ்நாடு குடிநீர் வடிகால் வாரியம் உலக வங்கி நிதி உதவியுடன் 69 நகரங்களில் குடிநீர்த் திட்டங்களை நிறைவேற்றும் பூர்வாங்க பணிகளை மேற்கொண்டுள்ளது. இத்திட்டங்களை ஐந்தாவேற்ற 1981-82 ஆம் ஆண்டில் அரசு நிதி ரூபாய் 90 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது.

1981 ஏப்ரல் 8]

சென்னை நகர குடிநீர் மற்றும் கழிவு நீரகற்றும் திட்டங்கள்.

சென்னை நகர குடிநீர் மற்றும் கழிவு நீரகற்றும் வாரியம் அரசு உதவியுடன் தனது திட்டங்களை நிறைவேற்ற 1981-82 ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூபாய் 1,061.44 இலட்சங்களை ஒதுக்கி உள்ளது. இந்த ஒதுக்கீட்டில் இரு முக்கிய திட்டங்கள் அடங்கி உள்ளன.

“உடனடி பணிகள் திட்டம்” (Immediate Works Programmes) என்று முதல் பகுதி “சென்னை புறநகர் மேம்பாட்டு திட்டத்தின்” (Madras Urban Development Project) ஒரு பகுதியாக உலக வங்கியிடமிருந்து ரூ. 954 இலட்சம் உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இரண்டாவது பகுதியான அரசின் உதவியுடன் குடிநீர் வழங்கல் கழிவுநீர் அகற்றுதல் துறைகளைச் சீர்படுத்தி அபிவிருத்தி செய்யும் திட்டமாகும்.

1. உடனடி பணிகள் திட்டம் :

(அ) குடிநீர் பிரிவு :

உடனடி பணிகள் திட்டத்தின்கீழ் குடிநீர் வழங்கலில் தற்போது கிடைக்கும் நீரை முழுமையாக உபயோகித்துக் கொள்வதற்காக நீர்ச்சேதத்தையும், நீர்க்கசிவையும் தவிர்த்து தற்போதுள்ள விநியோக முறையைச் சீர்படுத்துவதில் முக்கியத்துவம் தரப்படுகிறது. 25,000 வீட்டு இணைப்புகளுக்கு நீர் அளவைக்கருவிகள் பொருத்துவது, 11,000 பழுதடைந்த மீட்டர்களைப் பழுது பார்ப்பது, விநியோக முறையிலுள்ள நீர்க்குழாய்களில் அளவைக் கருவிகள் மற்றும் தடுக்கிதழ்கள் பொருத்துவது, தொழிலாளர்கள் மற்றும் களப்பயிாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்க பயிற்சிக்கூடம் கட்டுதல், நீரளவைக் கருவிகளைப் பழுதுபார்க்கும் டணிமனை கட்டுதல் ஆகியவை இத்திட்டத்தின் கீழ் உள்ள சில முக்கியப் பணிகளாகும்.

(ஆ) கழிவு நீர் பிரிவு :

கழிவுநீர் பிரிவில் 15 கழிவு நீரேற்று நிலையங்களை அவை மேலும் சிறந்த முறையில் செயல்பட 5.50 கோடி ரூபாய் செலவில் புதுப்பித்தலுக்கான ஒரு திட்டம் எடுத்துக் கொள்ளப் பட்டிருக்கிறது. மனிதக் கழிவுகளை ஊழியர்களின் நேரடி தொடர்பின்றி அகற்றுவதற்கான கருவிகளை 1981-82 ஆம் ஆண்டில் வாங்கும் பணி நிறைவேற்றப்படும். இதனால் துப்புரவுத் தொழிலாளர்கள் நேரடியாகக் கழிவுகளை அகற்றும் முறை ஒழிக்கப்படும்.

[1981 ஏப்ரல்]

மற்ற திட்டங்கள்:

அ) குடிநீர் பிரிவு.

தற்போது நாளொன்றுக்கு 23 மில்லியன் காலன், 32 மில்லியன் காலன், குடிநீர் வழங்கும் பாதாள குழாய்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. 23 மில்லியன் காலன் வழங்கும் குடிநீர் பாதாள குழாய்கள் 60 ஆண்டுகளுக்கு முன்னர் நிறுவப்பட்டதாலும் அவைகள் எந்நேரமும் பழுதடையலாம். அவைகள் பழுதடைந்தால் சென்னை நகரில் குடிநீர் வழங்குவதில் சிக்கலும் அவதியும் நேரலாம். இக்குறைகளை போக்கிட 42 மில்லியன் நீர் காலன்வழங்கும் பாதாள குழாய்கள் ரூ. 288 லட்சம் செலவில் செய்ய அரசு அனுமதி வழங்கி உள்ளது. செங்குன்றத்தில் இருந்து கிழப்பாக்கத்திற்கு குடிநீரை எடுத்துச் செல்வதற்காக மூன்றாவது நீரேற்றும் குழாய்களை அமைக்கும் பணியும் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. 40 அல்லது 50 ஆண்டு காலமாக நடைமுறையிலிருக்கும் குடிநீர் குழாய்களை ரூ. 100 லட்சங்கள் செலவு செய்து பழுது பார்க்கும் திட்டங்களை மேற்கொள்ள சென்னை நகர குடிநீர் மற்றும் கழிவு நீர் அகற்றும் வாரியம் முயன்றும் வருகிறது. சென்னை புறநகர்களாகிய கருணாநிதி நகர், வேளச்சேரி, போன்ற இடங்களில் வசிக்கும் மக்களுக்கு குடிநீர் வழங்குவதற்கான திட்டங்களைத் துரிதப்படுத்தவும் முயற்சி மேற்கொள்ளப்படும்.

தற்பொழுது சென்னை நகருடன் இணைக்கப்பட்ட ஊராட்சி களுக்கு குடிநீர் வழங்குவதற்காக ரூ. 206 லட்சம் செலவு செய்ய இவ்வாரியம் மேற்கொண்டுள்ளது. திருவான்மியூர் பஞ்சாயத்திற்கு 1981-82 ஆம் ஆண்டில் குடிநீர் வழங்குவதற்கான வேலைகள் செயல்படுத்தப்படும். சென்னை நகரில் இதுவரை குடிநீர் வசதிப்பெறாத இடங்களுக்கு இத்திட்டத்தை நிறைவேற்ற ரூ. 175 லட்சம் செலவு செய்து நீரேற்றும் குழாய்களை அமைக்கும் பணியும் செய்யப்படும். மின்சார தடை ஏற்படும் காலத்தில் சென்னை நகருக்கு தங்கு தடையின்றி குடிநீர் வழங்க மின்சார ஜெனரேட்டர்களை தெற்கு பிராந்திய பணியிடத்திலும் ராபின்சன் பூங்கா நீரேற்றும் நிலையத்திலும் அமைக்கப்பட இருக்கிறது.

(ஆ) கழிவுநீர் பிரிவு.

நகரத்தில் ஏற்கெனவே இல்லாத சில இடங்களில் பாதாள கழிவு நீர் அகற்றும் முறை செயல்படுத்தப்படும். மக்கள் அதிகமாக வசிக்கும் ஜார்ஜ் டவுன் பகுதியில் நீண்ட 70 ஆண்டு காலமாக இருந்து வரும் கழிவு நீர் அகற்றும் முறையை மாற்ற ரூ. 47.25 லட்சம் செலவில் ஒரு திட்டம் இந்த நிதி ஆண்டில் செயல்படுத்தப்படும். மாம்பலம் குளக்கரைப் பகுதியில் ரூபாய் 60 லட்சம் செலவிலும், மற்றும் கோட்டேர்புரம், பள்ளிப்பட்டு

1981 ஏப்ரல் 8]

மேலபட்டாடை பகுதியில் ரூ. 100 லட்சம் செலவிலும் கழிவுநீர் அகற்றும் பணி ஆரம்பிக்கப்படும். மற்றும் ஒரு கழிவு நீர் சுத்திகரிப்பு நிலையம் ரூ. 750 லட்சம் செலவில் கொடுங்கையூரிலும் மற்ற நிலையங்கள் சென்னை-வடக்கு, சென்னை-மேற்கு பகுதிகளில் ரூ. 800 லட்சம் செலவு செய்து கழிவு நீரை கூவம் ஆற்றில் விழாமல் தடுக்கப்படும். அடையாறு நதியில் கழிவுநீர் போய்ச் சேருவதை தடுக்க சைதாப்பேட்டை அசோக் நகரை சுற்றியுள்ள நீரேற்று நிலையங்களில் சில அபிவிருத்திகள் ரூபாய் 90 லட்சம் செலவில் செய்யப்படும்.

நகரத்தில் குடிநீர் வசதி அதிகரித்தல் :

பூண்டி, சோழவரம், செங்குன்றம் ஏரிகளிலிருந்து சென்னை நகரம் தற்போது நாளொன்றுக்கு 250 மில்லியன் லிட்டர் குடிநீர் பெற்றுவருகிறது. வளர்ந்து வரும் மக்கள் தொகை, தொழில் அபிவிருத்தி, தொழில் வளர்ச்சி தற்போது தனி மனிதன் ஒருவருக்கு நாளொன்றுக்கு வேண்டிய 70 லிட்டர் நீரின் அளவை கருத்தில் கொண்டு கி.பி. 2002 ஆம் ஆண்டில் சென்னை நகருக்கு தேவைப்படும் தண்ணீரின் அளவு நாளொன்றுக்கு 1.294 மில்லியன் லிட்டர் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. இங்கு முக்கியமாகக் குறிப்பிட வேண்டியது சென்னைக்கு காவேரி நீரைக் கொண்டு வருவது பற்றியதாகும். காவேரி நீரை திருச்சி மாவட்டத்திலுள்ள கட்டளைக் கால்வாயிலிருந்து செங்கை மாவட்டத்திலுள்ள செம்பரம்பாக்கத்திலுள்ள ஏரிக்கு கொண்டு வந்து பின்னர் அதனைச் சென்னைக்கு குடிநீராக விநியோகிக்கப்படும். இத்திட்டத்தை மாநில பொதுப்பணித்துறையினரால் நிறைவேற்றப்பட்டு சென்னை குடிநீர் வழங்கல் மற்றும் கழிவுநீர் அகற்று வாரியத்தால் சென்னை நகருக்கு குடிநீர் வழங்கப்படும். இத்திட்டத்திற்கான செலவு ரூ. 459 கோடியாகும். இதற்கான செயற்குறிப்பினை உலக வங்கியிலிருந்து நிதி உதவி பெற மைய அரசுக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

சென்னை நகரில் குடிநீர் வழங்கலை மேம்படுத்த கொரட்டலியார் கரையோரப் பகுதியிலுள்ள நிலத்தடி நீர், மேல்மட்ட நீர் இவற்றினை ஒருங்கிணைத்து உபயோகப்படுத்துவதற்காக ஐக்கிய நாடு அபிவிருத்தித் திட்டத்துடன் ஒரு விரிவான ஆய்வுத் திட்டத்தை செயல்படுத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் வாயிலாக நாளொன்றுக்கு 200 மில்லியன் லிட்டர் அதிகத் தண்ணீர் கிடைக்கலாம்.

[1981 ஏப்ரல் 3]

சென்னையில் மழைத் தண்ணீர் வடிகால் திட்டங்கள்.

சென்னை பெருநகர் குடிநீர் வடிகால் கழிவுநீர் அகற்றல் வாரியம் ஏற்பட்ட பின்பும், சென்னை நகர மழைநீர் வடிகால் திட்டங்கள் தொடர்ந்து சென்னை மாநகராட்சியால் நிறுவப்பட்டும், பராமரிக்கப்பட்டும் வருகின்றன. இத்திட்டத்திற்காக அரசு 1980-81 ஆம் நிதியாண்டில் ரூ. 20 இலட்சத்தை ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது.

